Místo: .....

Datum: .....

Žádost o odškodnění úrazu

Příjemní a jméno žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Kontakt (e-mail, telefon): .....

Příjmení a jméno zákonného zástupce*: .....

Bydliště zákonného zástupce*: .....

Kontakt na zákonného zástupce (e-mail, telefon)*: .....

Datum a místo úrazu:.....

Popis úrazu: .....

.....

.....

.....

.....

Odškodné, prosím, zašlete na bankovní účet: .....

……	……
podpis zákonného zástupce*	podpis žáka/žákyně

*) vyplní se v případě nezletilého žáka/žákyně