

## Žádost zákonného zástupce o odškodnění za školního úrazu

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### žáka/žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_

Žádám o odškodnění za školní úraz, který se stal dne \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

