ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA

☐ v případě ztráty ☐ v případě úrazu

Informace vyžadované v čestném prohlášení jsou vzdělávací institucí zpracovávány za účelem zajištění bezpečnosti a ochrany dítěte během výuky, dále za účelem splnění zákonné povinnosti vyplývající pro vzdělávací instituci z §28 a §29 zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon, a také za účelem odškodnění v případě pojistných událostí.

1. IDENTIFIKACE ŠKOLY

Název: Základní škola, Trutnov, Komenského 399

Adresa: Komenského 399, 54101 Trutnov

IČ: 64 20 11 80

Email: zskomtu@zskomtu.cz

Telefon: 499 811 195

2. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ŽÁKA

Jméno: _____

Příjmení: _____

Třída: _____

3. ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA V PŘÍPADĚ ZTRÁTY

Žádám Vás o náhradu škody, která vznikla dne: _____ odcizením ve školní budově a v době školního vyučování, a to v rámci pojistného plnění na straně školy.

Popis ztracené věci: _____

_____

Pojistné plnění zašlete na bankovní účet: _____.

4. ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA V PŘÍPADĚ ÚRAZU

Žádám o vyplacení bolestného v souvislosti s úrazem dítěte ze dne _____ v době školního vyučování a to v rámci pojistného plnění na straně školy. Pojistné plnění zašlete na bankovní účet: _____.

V Trutnově dne

_____

hůlkovým písmem jméno a příjmení zákonného zástupce + podpis