Základní škola a Mateřská škola Brno, Blažkova 9, příspěvková organizace

Blažkova 9

638 00 Brno

**Prohlášení:**

Na základě vzniklého úrazu ze dne ………………………… syna/dcery ………………………………………………

rodné číslo…………………………………….., požaduji po škole uhradit vzniklou újmu.

Jméno a adresa zákonného zástupce:

Číslo účtu: ………………………………………………………………………..

V Brně dne ………………………………………… Podpis ………………………………………….