



# ZÁKLADNÁ ŠKOLA MARTINA KUKUČINA, SNP 1199/36, 026 01 DOLNÝ KUBÍN

---

## Žiadosť o odškodnenie školského úrazu

Dolupodpísaný / meno, priezvisko /.....

bytom.....

zákonný zástupca žiaka /meno, priezvisko žiaka/ .....

žiaka .....triedy,

žiadam o vypísanie a poskytnutie tlačív, potrebných k odškodneniu školského úrazu  
prostredníctvom poistenia školy.

V Dolnom Kubíne dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu žiaka