

Provozovatel školícího střediska

Magistrát města Č. B.

**SEZNAM PŘIHLÁŠENÝCH  
ÚČASTNÍKŮ DO VÝUKY NEBO  
VÝCVIKU V RÁMCI VSTUPNÍHO A  
PRAVIDELNÉHO ŠKOLENÍ**

(dle § 51 odst. 1 písm. h) zákona č.  
247/2000 Sb.)

Adresa učebny

Datum a čas zahájení výuky/výcviku

Provozovatel

Datum:

Podpis:

**SEZNAM ÚČASTNÍKŮ NA  
VSTUPNÍ PRAVIDELNÉ\* ŠKOLENÍ**

Poř. Číslo	Příjmení a jméno, titul	Datum narození	Adresa trvalého bydliště
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

\* Nehodící se škrtněte