

Provozovatel školícího střediska

Magistrát města Č. B.

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

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

**Adresa učebny**

**Datum a čas zahájení výuky/výcviku**

**Provozovatel**

Datum:

Podpis:

Poř. číslo	Příjmení a jméno, titul	Datum narození	Adresa trvalého bydliště	Vstupní školení na: *
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.				

\* Vypněte možnosti podle vzoru: C D C,D C→D D→C