



# OSOBNÍ LIST ŽÁKA PARAŠUTISMU

Aeroklub Plzeň-Bory, o.s., Sokolovská 69, 301 00 Plzeň

## Žádost o zařazení do praktického parašutistického výcviku

Příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Číslo telefonu: \_\_\_\_\_ Nejvyšší ukončené školní vzdělání: \_\_\_\_\_

Zaměstnání: \_\_\_\_\_ Telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

---

---

### **Prohlášení** ( u nezletilých osob )

Prohlašujeme, že nemáme námitek, aby náš syn (naše dcera) byl(a) zařazen(a) do praktického výcviku a souhlasíme, aby tuto činnost vykonával(a).

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
ověření pravosti podpisu

---

---

### **Potvrzení zdravotní způsobilosti:**

\_\_\_\_\_  
datum

\_\_\_\_\_  
podpis a razítko určeného lékaře

---

---

Platnost zdravotní prohlídky do: