

# Potvrzení o zahájení výuky

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Tel. číslo:**

**Email:**

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Číslo dokladu:

Na základě žádosti výše uvedené osoby, tímto potvrzujeme, že tato osoba se počínaje dnem ..... účastní tréninků reálné sebeobranu v naší organizaci.

Toto potvrzení uděluje **ŠKOLA BOJOVÝCH UMĚNÍ A SEBEOBHRANY BŘECLAV**, se sídlem **U SPLAVU 2867/1, BŘECLAV, 690 02, IČO:226 095 21** jako písemné potvrzení o tom, že výše uvedená osoba navštěvuje, nebo dnem podpisu navštívila trénink, soukromou lekci, seminář, výcvikový kemp, nebo školení, které se zaměřuje na prevenci rizik spojených s nutnou obranou, podle §29 trestního zákoníku.

Pokud se toto potvrzení vydává nezletilé osobě, musí být k této listině přiložen také souhlas rodičů se zahájením výuky u nezletilé osoby. Jinak toto potvrzení není platné.

Toto potvrzení se vydává za účelem:

.....  
.....  
.....

V případě pochybností o pravosti tohoto potvrzení, kontaktujte vedení organizace s žádostí o prověření situace. Aktuální kontakty jsou na webu:

[www.sebeobranabreclav.wz.cz](http://www.sebeobranabreclav.wz.cz)

*podpis zástupce organizace*

Dne

V