

Název právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení:

 List č.
Seznam dalších míst poskytovaného vzdělávání nebo školských služeb

Uvádějí se další místa poskytovaného vzdělávání nebo školských služeb (za předpokladu, že je lze řádně doložit doklady podle § 147 odst. 1 písm. g) a h) školského zákona), pokud nedostačuje kapacita přiloženého formuláře B, tj. škola nebo školské zařízení poskytuje vzdělávání nebo školské služby na více než třech adresách.

 Pozn. Pole „UM“ = úplné místo výkonu, za které se sestavuje samostatný výkaz - zaškrtnutí = ANO.

 Druh školy/druh a typ škol.zař.: IZO³⁾:

Další místa poskytování vzdělávání nebo školských služeb:

4. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

 Druh školy/druh a typ škol.zař.: IZO³⁾:

Další místa poskytování vzdělávání nebo školských služeb:

4. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8. Adresa: ⁴⁾	Ulice: <input type="text"/>	č. p.: <input type="text"/>	č. o.: <input type="text"/>
	Část obce: <input type="text"/>	UM: <input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾ <input type="text"/>
PSČ: <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Navrhovatel (dle § 145 zákona č. 561/2004 Sb.):

označení navrhovatele, podpis statutárního orgánu, razítko

Právnická osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení:

jméno a podpis ředitele/statutárního orgánu, razítko

Název právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení:

 List č.
Seznam dalších míst poskytovaného vzdělávání nebo školských služeb

Uvádějí se další místa poskytovaného vzdělávání nebo školských služeb (za předpokladu, že je lze řádně doložit doklady podle § 147 odst. 1 písm. g) a h) školského zákona), pokud nedostačuje kapacita přiloženého formuláře B, tj. škola nebo školské zařízení poskytuje vzdělávání nebo školské služby na více než třech adresách.

 Pozn. Pole „UM“ = úplné místo výkonu, za které se sestavuje samostatný výkaz - zaškrtnutí = ANO.

 Druh školy/druh a typ škol.zař.: IZO ³⁾:

 Další místa poskytování vzdělávání nebo školských služeb: ⁷⁾

4.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
5.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
6.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
7.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
8.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
9.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
10.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
11.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
12.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
13.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
14.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				
15.	Adresa: ⁴⁾	Ulice:	<input type="text"/>	č. p.:	<input type="text"/>	č. o.:	<input type="text"/>
		Část obce:	<input type="text"/>	UM:	<input type="checkbox"/>	Druh změny: ¹⁾	<input type="text"/>
	PSČ:	Obec:	<input type="text"/>				

Navrhovatel (dle § 145 zákona č. 561/2004 Sb.):

označení navrhovatele, podpis statutárního orgánu, razítko

Právnická osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení:

jméno a podpis ředitele/statutárního orgánu, razítko