**Základní škola Bukovany, okr. Sokolov**

PSČ 35755

Te.: 352 682 163 email: zs.bukovany@volny.cz

IČO: 750 06 901

**ŽÁDOST O PRONÁJEM TĚLOCVIČNY**

Žadatel: (název organizace, skupiny) adresa: ……………………………………………………

IČO: Fakturační adresa: je-li jiná od adresy: …………………………………………………………………………………

Zastoupená: (fyzická osoba oprávněná k podpisu smlouvy a odpovědná za dodržování provozního řádu)

……………………………………………………………..

Jméno, příjmení: ……………………………………………………

Adresa: ……………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………

Email: ……………………………………………………

Účel pronájmu:(druh sportu, použité nářadí a míče) ……………………………………………………

Začátek pronájmu (datum)……………………………..

Konec pronájmu (datum) ……………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hodiny | OD | DO | OD | DO | OD | DO |
| Pondělí |  |  |  |  |  |  |
| Úterý |  |  |  |  |  |  |
| Středa |  |  |  |  |  |  |
| Čtvrtek |  |  |  |  |  |  |
| Pátek |  |  |  |  |  |  |
| Sobota |  |  |  |  |  |  |
| Neděle |  |  |  |  |  |  |

**NEPRAVIDELNÝ A JEDNORÁZOVÝ PRONÁJEM:** (termín a doba)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **Den** | **OD** | **DO** | **Druh sportu** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

O udělení pronájmu rozhoduje ředitelka školy.

Pronájem je nutné každý rok obnovovat – pronájem z předešlého roku se automaticky neprodlužuje.

O přidělení pronájmu nerozhoduje termín odevzdání žádosti. V případě kolize termínů v žádostech jsou upřednostňovány složky, které pracují s dětmi a mládeží obce. Popřípadě návrh jiných možností.

O vyřízení Vaší žádosti budete informováni formou SMS do konce měsíce září.

Žádost je vhodné odevzdat do 20.9. k zástupci ředitele školy, nebo emailem: zs.bukovany@volny.cz

Jméno žadatele: …………………………………..

Podpis žadatele: ………………………………….

Žádost přijata dne: ……………………………….

Převzala: ………………………………………..