**Nominační formuláŘ**

**Ocenění žáků Zlínského kraje 2025**

|  |
| --- |
| **Navržený žák:** |
| **Jméno a příjmení žáka** |       |
| **Adresa bydliště žáka** |       |
| **Telefonní číslo na žáka/zákonného zástupce** |       |
| **Úplný název a adresa školy** |       |
| **Obor a ročník studia žáka** |       |
| **Oblast, ve které žák dosáhl mimořádných úspěchů**  | Zaškrtněte jednu z následujících možností:[ ]  Humanitní [ ]  Technická (odborná) [ ]  Sportovní [ ]  Přírodovědná[ ]  Umělecká[ ]  Mimořádný čin |
| **Souhlas zletilého žáka/zákonného zástupce žáka s nominací** |
| **Souhlasím s nominací** | [ ]  ANO[ ]  NE |
| **Podpis zletilého žáka\*** | ………………………….. |
| **Jméno a příjmení, titul zákonného zástupce žáka** |       |
| **Podpis zákonného zástupce žáka\*** | …………………………… |
| **Navrhovatel**  |
| **Jméno a příjmení, titul** |       |
| **Korespondenční adresa, telefonní číslo** |       |
| **Podpis navrhovatele***\** **a razítko školy** | ……………………………… |
| **Vyjádření ředitele školy k nominaci žáka (pokud sám není navrhovatelem)** |  |

*\*Žák nebo zákonný zástupce žáka, navrhovatel, svým podpisem potvrzuje, že mu byla poskytnuta Zlínským krajem Informace o zpracování osobních údajů subjektu údajů, která je zveřejněna na internetové stránce* [*www.zlinskykraj.cz*](http://www.zlinskykraj.cz) *spolu s nominačním formulářem.*

**POVINNÁ PŘÍLOHA: Zdůvodnění návrhu (rozsah min. ½ A4)**

**Vyplněný nominační formulář včetně povinné přílohy doručte nejpozději v termínu
do pátku 4. dubna 2025 do 12.00 hodin na adresu:**

Zlínský kraj, Odbor školství, mládeže a sportu, třída Tomáše Bati 21, 761 90 Zlín

ID datové schránky: scsbwku