**ŽÁDOST**

**O ÚČAST NA DOBROVOLNÉM VOJENSKÉM CVIČENÍ**

voják v záloze (nebo voják v aktivní záloze)\*..............................................................................

(hodnost, akademický titul, jméno nebo jména, příjmení)

rodné číslo\*\*.................................................................................................................................

adresa místa pobytu.......................................................................................................................

adresa pro doručování ..................................................................................................................

telefonní kontakt………………………………………………………………………………...

V souladu s ustanovením § 12 odst. 6 zákona č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), žádám o účast na vojenském cvičení (a o dobrovolné převzetí výkonu branné povinnosti), v termínu od ………………….. do …………………...

Jsem si vědom (a), že podmínkou povolání na vojenské cvičení je v souladu s ustanovením

§ 5a odst. 2 a 3 branného zákona nejen má zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost,

ale i potřeba ozbrojených sil.

V ............................................... dne ................................

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

 (podpis)

\* nehodící se škrtněte

\*\* nebylo-li rodné číslo přiděleno, uvádí se datum narození