**Ž I A D O S Ť**

**o prijatie do dobrovoľnej vojenskej prípravy**

Podpísaný(á)

Meno a priezvisko, titul ................................................................................................

Dátum a miesto narodenia ................................................................................................

Číslo OP: ................................................................................................

Adresa trvalého bydliska ................................................................................................

V súlade s ustanovením § 7 ods. 1 písm. a) zákona č. 378/2015 Z. z. o dobrovoľnej vojenskej príprave a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 143/2017 Z.z.

**ž i a d a m**

o prijatie do dobrovoľnej vojenskej prípravy.

V ................................ dňa ..............................

––––––––––––––––––––––––––

podpis občana