|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ZKOUŠKY** |
| **Jméno a příjmení:** |
| **Datum narození:**  |
| **Kontakt:**mobilní telefon/telefon:e-mail**:** |
| **Adresa místa trvalého pobytu:** |
| **Adresa pro doručování písemností (ID DS):[[1]](#footnote-1)** |
| **Druh zkoušky:[[2]](#footnote-2)** |
| **Datum a podpis:** V ……….. dne ……….20… …………………………………… podpis |

Podle § 3 odst. 3 vyhlášky č. 277/2012 Sb., o zkouškách a odměně mediátora (dále jen „*vyhláška*“) platí, že k **žádosti o** **opakování zkoušky** uchazeč připojí doklad o zaplacení poplatku vyžadovaného zákonem o mediaci (§ 23 odst. 3 zákona).

**Podle § 3 odst. 4 vyhlášky platí, že k žádosti, k níž uchazeč tento doklad nepřipojí, se nepřihlíží.**

1. Žadatel uvede adresu pro doručování písemností na území České republiky, pokud je odlišná od adresy místa trvalého pobytu, popřípadě elektronickou adresu pro doručování písemností (Identifikátor datové schránky fyzické osoby), byla-li zřízena. [↑](#footnote-ref-1)
2. Mediace / rodinná mediace. [↑](#footnote-ref-2)