*Jméno, příjmení:*

*Os. číslo:*

*Datum narození:*

*Adresa trv. bydliště:*

*Žádost o zařazení do AZ dle přechodných ustanovení*

*Vážený pane řediteli,*

*žádám o zařazení do AZ dle přechodných ustanovení článek VI, zákona č. 178/2023 Sb.
účinných od 23.7.2023, s odkazem na změny v § 12 zákona č. 585/2004 Sb. - výkon pravidelného vojenského cvičení v celkové délce do 12 týdnů za kalendářní rok.*

*Délku zařazení do AZ žádám ponechat stejnou, jakou mám uvedenou v současně platném rozhodnutí.*

*V …………………………. Dne………………………… ………………………………………..*

 *podpis*