|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA**  do domova mládeže | | | | | Adresa domova mládeže (razítko): | | | | |
|  | |  |  | | | | |  | |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok** | | | | | |  | | | |
|  | |  |  | | | | |  | |
| Příjmení: |  | | |  | | | Státní občanství: | |  |
| Jméno |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum narození: | | | |  | | | | | Místo: | |  | | |
| Číslo občanského průkazu 1): | | | | | | |  | | | | | | |
| Kód a název zdravotní pojišťovny: | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | ulice, číslo domu: | | |  | | | | | | | |
| místo, (obec): | | |  | | | | | | | |
| PSČ, pošta: | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat: | | | | | | | | | | | | | |
| název: | | **Střední odborná škola Nové Město na Moravě** | | | | | | | | | | | |
| adresa: | | **Bělisko 295, 592 31 Nové Město na Moravě** | | | | | | | | | | | |
| obor: | |  | | | | | | | | | | ročník: |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa, na kterou Vám můžeme zasílat zprávy: | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| telefon: |  | | | | | | | e-mail: | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Údaje domova mládeže: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

1) U cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PŘÍMO VE WORDU (či jiném textovém editoru)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otec:**  Příjmení a jméno: |  | | |
| trvalé bydliště: |  | | |
| adresa zaměstnavatele\*): |  | kontaktní telefon: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matka:**  Příjmení a jméno: |  | | |
| trvalé bydliště: |  | | |
| adresa zaměstnavatele\*): |  | kontaktní telefon: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jiný zákonný zástupce:**  Příjmení a jméno: | |  | | |
| trvalé bydliště: |  | | | |
| adresa zaměstnavatele\*): |  | | kontaktní telefon: |  |

**Informace pro vychovatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení: |  |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Zájmová činnost: |  |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí | **1.200 Kč** |
| Částka za celodenní stravování pro příští školní rok | **120 Kč** |

Vzhledem ke způsobům financování si ředitelství domova mládeže vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku. (Vyhl. č. 108/2005 Sb., o domovech mládeže, vyhl. č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti: | | | |
| V |  | Podpis uchazeče: |  |
| Datum: |  | Podpis zákonného zástupce: |  |
|  | |  |  |

\*) nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PŘÍMO VE WORDU (či jiném textovém editoru)