PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE

na školní rok ……/…….

(VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM)

Adresa domova mládeže:

Příjmení a jméno žáka:						Datum narození			.			.				
Adresa trvalého bydliště:	ulice nebo obec a č.p.					státní občanství								
	PSČ		pošta			mobilní telefon č./1								

ÚDAJE O ŠKOLE, KTEROU BUDE ŽÁK/ŽÁKYNĚ NAVŠTĚVOVAT:					
Název školy		třída (ročník)		délka vzdělávacího programu	
adresa školy		studijní obor			

Rodiče /2	otec	matka
příjmení a jméno		
adresa trvalého bydliště /3		
e-mailová adresa /1		
mobilní telefon		
jiný tel. kontakt		
datová schránka		

Jiný zákonný zástupce nezletilého (nejsou-li jimi rodiče)			
příjmení a jméno		telefon	
adresa trvalého bydliště /3		e-mailová adresa /1	
vztah k vychovávanému			

Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z Domova mládeže (doručovací adresa):			
jméno/a adresáta/ů			
adresa /3		PSČ	

INFORMACE PRO VYCHOVATELE		
Zdravotní stav žáka *(Upozorňujeme, že jste povinni podle zákona 561/2004 Sb. nic nezatajit.)* - uveďte důležité údaje o zdravotním postižení, omezení v činnostech, chronických onemocněních, o užívání léků aj.		
Zájmová činnost /1	- uveďte skupinové nebo individuální zájmy žáka	
Jiná důležitá sdělení pro vychovatele		

Vysvětlivky:

/1 Nepovinný údaj; rodičům doporučujeme e-mailovou adresu uvést, budou-li požadovat, aby zprávy z DM byly zasílány mj. i elektronicky

/2 Není-li jeden z rodičů zbaven rodičovských práv, tak je nutné uvést kontaktní údaje na oba rodiče, i když jsou rozvedeni apod.

/3 Vypište, je-li adresa odlišná od adresy žáka. Kontakt na nejméně jednoho z rodičů musí uvést i žadatelé zletilí, protože i jejich rodiče mají právo na informace plní-li vůči svému dítěti vyživovací povinnost.

INFORMACE DOMOVA MLÁDEŽE
Místo pro doplnění informací a jiná sdělení žadatele

Měsíční poplatek za ubytování	**1400 Kč**
Částka za celodenní stravování	**100 Kč**

Ředitelství domova mládeže si vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku.

Žádám o přijetí do Domova mládeže při Střední odborné škole technické a zahradnické, Lovosice, příspěvkové organizaci, a prohlašuji, že všechny údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti.
Dále prohlašuji, že v případě, kdy dojde ke změně mnou uvedených osobních údajů v přihlášce, nahlásím tuto změnu bez zbytečného odkladu odpovědnému pracovníkovi DM (vychovateli).

V _____ Podpis uchazeče o ubytování: _____

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce /4: _____

Vysvětlivky:

/4 Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. Ve výjimečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno (např. neplní-li zákonný zástupce vůči žadateli vyživovací povinnost).