Adresa domova mládeže (razítko):

Domov mládeže

při VOŠ, OA a SZŠ

344 01 Domažlice

::,

 přístupu k

0.

.



106/1999 Sb. .Sb.Sb.o Sb.Sb.

*a,*

*a,*

*a,*

rl

0---­

'°

rl

PŘIHLÁŠKA

# do domova mládeže

|  |
| --- |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok *I*** |

Státní občanství:

Jméno:

Příjmení:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum narození:  |  |  |  | Místo: |
| Číslo občanského průkazu 1): |
| Kód zdravotní pojišťovny  |  |   |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa trvalého bydliště: | ulice, číslo domu: |
| místo, (obec): |
| PSČ, pošta: |

|  |
| --- |
| **Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat*:*** |
| název: |
| adresa: |
| obor: I ročník: |

|  |
| --- |
| Adresa, na kterou Vám můžeme zasílat zprávy: |
| telefon: I e-mail: |

|  |
| --- |
| Údaje domova mládeže: |

1) u cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

SEVT 49 070 100 11/13 166/2013

I 1111111111111111111111111111111111111111111111111

49070100

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

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

|  |
| --- |
| **Jiný zákonný zástupce:** |
| 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 …………..Kč

Částka za celodenní stravování pro školní rok činí ..…………...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 školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, vyhl. č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů).

**Souhlas zákonného zástupce k přihlášce DM**

Zákonný zástupce nově ubytovaného žáka – studenta uhradí nejpozději do 20. 8. běžného roku vratnou zálohu ve výši 3 500,-- Kč. Tato záloha bude použita na úhradu nákladů spojených s ubytováním a stravováním v případě, že tyto náklady nebudou řádně uhrazeny pravidelnou měsíční platbou. Záloha bude hrazena bezhotovostním převodem na bankovní účet č. 101285287/0300, var. symbol je rodné číslo bez lomítka, do poznámky uveďte jména žáka. Pokud budou všechny platby řádně uhrazeny, bude celá záloha vrácena po ukončení ubytování v DM.

Zároveň je nutné zavést povolení k inkasu pro účet č. 101285287/0300, bez variabilního symbolu. Limit inkasa je 4000,-- Kč pro ubytované žáky v domově mládeže.

Zákonný zástupce s danými podmínkami souhlasí:

……………………………………………………………

 Zákonný zástupce žáka

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

\*) nepovinný údaj