

# PŘIHLÁŠKA

do domova mládeže

Adresa:

**Domov mládeže  
při SŠ Polytechnické, Nerudova 59,  
370 04 České Budějovice**

**Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok:**

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Státní příslušnost:**

Narození:	den:	Číslo občanského průkazu <sup>1)</sup> :	
	měsíc:	Rodné číslo:	
	rok:	Zdravotní pojišťovna:	
	místo:		

Adresa trvalého bydliště:	Ulice, číslo domu:
	Místo, (obec), okres:
	PSČ, pošta:

**Škola, kterou bude žák (žákyně) navštěvovat:**

Škola	název:	
	adresa:	
	obor:	ročník:

Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:

telefon:

Údaje domova mládeže:

1) u cizinců číslo pasu

VOPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM, PSACÍM STROJEM NEBO NA PC

<b>Otec:</b> Příjmení a jméno:	trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

<b>Matka:</b> Příjmení a jméno:	trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

<b>Jiný zákonný zástupce:</b> Příjmení a jméno:	trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

**Informace pro vychovatele:**  
 Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Údaje o zdravotním stavu jsou citlivé osobní údaje, které může DM zpracovávat pouze s výslovným souhlasem žáka (žák. zástupce). Svým podpisem potvrzuji, že **uděluji domovu mládeže výslovný souhlas** se zpracováním výše uvedených citlivých osobních údajů za účelem zajištění správné péče o ubytovaného žáka v případě jeho zdravotních problémů. Výslovný souhlas mohu kdykoliv odvolat u vedoucího vychovatele domova mládeže.

Podpis zákonného zástupce – zletilého žáka: \_\_\_\_\_

**Zájmová činnost**

Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí:  
 Částka za celodenní stravování:

	Kč
	Kč/den

Vzhledem ke způsobům financování si vedení školy 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).

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti.

V ..... Podpis uchazeče: .....

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....