

PŘIHLÁŠKA

do domova mládeže

Adresa domova mládeže (razítko):
Střední škola zahradnická a zemědělská
Antonína Imanuela Komerse, Děčín-Libverďov
příspěvková organizace
Českolipská 123, PSČ 405 02
tel.: 412 524 692, tel./fax: 412 524 694
IČO: 472 74 654

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok /

Příjmení:
Jméno:

Státní občanství:

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: ročník:

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

Údaje domova mládeže:

¹) u cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

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 Kč

Částka za celodenní stravování pro příští školní rok 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).

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

*) nepovinný údaj