



Prezentační razítko školy

## PŘIHLÁŠKA do domova mládeže

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok 201.../ 201....

Příjmení:

Jméno:

Státní příslušnost:

Datum a místo narození:

Číslo občanského průkazu<sup>1)</sup>

den:      měsíc:      rok:

Rodné číslo

místo:

Zdravotní pojišťovna:

### Adresa trvalého bydliště

ulice, číslo domu:

místo, (obec), okres:

PSČ, pošta:

### Škola, kterou bude žák/žákyně navštěvovat

název:

adresa:

obor:

ročník:

Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:

telefon:

### DŮLEŽITÉ INFORMACE

**Každý rodič, zákonný zástupce, zletilý žák je povinen:**

- V případě **ukončení ubytování** učinit tak **písemně** na adresu Střední škola technická, Dělnická 21, 434 01 Most, nebo **osobně** u vychovatele (případně u vedoucího vychovatele), a to vždy **do konce kalendářního měsíce**, pokud ubytování nebude pokračovat v měsíci následujícím!!! V opačném případě bude dále veden/vedena ve stavu ubytovaných a bude povinen uhradit ubytování.
- **Ubytování hradit vždy nejpozději do konce kalendářního měsíce na měsíc následující.** První platba by měla být uskutečněna v srpnu na měsíc září. **V PŘÍPADĚ, ŽE UBYTOVÁNÍ NEBUDE UHRAZENÉ ZA DVA KALENDÁRNÍ MĚSÍCE, BUDE ŽÁK Z DOMOVA MLÁDEŽE VYLOUČEN.**

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

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

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

<b>Informace pro vychovatele</b>
Nemoci, způsob léčby, pravidelné podávání léků, jiná závažná sdělení:
Zájmová činnost:

Měsíční poplatek za ubytování

1150,- Kč

pro žáky SŠT

1350,- Kč

pro žáky jiných škol

Měsíční záloha na celodenní stravování

1560,- Kč

Vzhledem ke způsobům financování si škola 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 žáka:**

dne

**Podpis  
zákonného zástupce:**

<sup>1)</sup> u cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM