|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA do domova mládeže** | | | | | | *Prezentační razítko školy* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Žádám o přijetí do domova mládeže **na školní rok 201..../ 201....** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| Příjmení: | | | | | | | |  | Státní příslušnost: | | | |
| Jméno: | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
| Datum a místo narození: | | | Číslo občanského průkazu1) | | | | | | |  | | |
| 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 kalendářní měsíce, bude žák z domova mládeže vyloučen**. | | | | | | | | | | | | |
| **Otec** | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení jméno: | | | | trvalé bydliště: | | | | | | | | |
| adresa zaměstnavatele: | | | | | | | | | | | | |
| telefon byt: | | | | telefon zaměstnání: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Matka** | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení jméno: | | | | trvalé bydliště: | | | | | | | | |
| adresa zaměstnavatele: | | | | | | | | | | | | |
| telefon byt: | | | | telefon zaměstnání: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Jiný zákonný zástupce** | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení jméno: | | | | trvalé bydliště: | | | | | | | | |
| adresa zaměstnavatele: | | | | | | | | | | | | |
| telefon byt: | | | | telefon zaměstnání: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Informace pro vychovatele** | | | | | | | | | | | | |
| 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:** | | | | |  | | | | | |

1) u cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM