|  |  |
| --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKAdo domova mládeže** | **Masarykova střední škola zemědělskáa přírodovědná, Opava,příspěvková organizace**Purkyňova 12, 746 01 Opava 1IČ 478 13 130DM, Slámova 3/5, 746 01 Opavamob.: 733 595 528 |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok:**  |
|  |
| Příjmení: |       |  | Státní občanství:       |
| Jméno: |       |  |       |
|  |
| Datum narození: |       | Místo:       |
| Číslo občanského průkazu:       |
| Kód zdravotní pojišťovny: |           |  |
|  |
| Adresatrvaléhobydliště | ulice, číslo domu:       |
| místo, (obec):       |
| PSČ, pošta:       |
|  |
| **Škola, kterou bude žák(kyně) navštěvovat:**  |
| Název:       |
| Adresa:       |
| Obor:        | Ročník:       |
|  |
| Adresa, na kterou Vám můžeme zasílat zprávy:                     |
| Telefon:        | E-mail:       |
|  |
| Údaje domova mládeže:                                                                  |
| **Otec:**Příjmení a jméno:       |
| Trvalé bydliště:       |
|            |         |
|  |
| **Matka:**Příjmení a jméno:       |
| Trvalé bydliště:       |
|            |        |
|  |
| **Jiný zákonný zástupce:** |
| Trvalé bydliště:       |
|            |       |
| **Informace pro vychovatele:** |
| Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení:                     |
|  |
| Zájmová činnost:                     |
|  |
| Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činíČástka za celodenní stravování pro příští školní rok |       |
|       |

Vzhledem ke způsobu 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 ubytovacích zařízení a školských účelových zařízení, 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      Datum:       | Podpis uchazeče:Podpis zákonného zástupce: |