|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA do domova mládeže** | | | | | **Masarykova střední škola zemědělská a přírodovědná, Opava, příspěvková organizace** Purkyňova 12, 746 01 Opava 1 IČ 478 13 130 DM, Slámova 3/5, 746 01 Opava mob.: 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: | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště | | 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 činí  Částka 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: |