|  |  |
| --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA**do domova mládeže  | Adresa domova mládeže (razítko): |
|  |  |  |  |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok** |  |
|  |  |  |  |
| Příjmení: |  |  | Státní občanství: |  |
| Jméno |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum narození: |  | Místo: |  |
| Číslo občanského průkazu 1): |  |
| Kód a název zdravotní pojišťovny: |  |
|  |
| Adresa trvalého bydliště: | ulice, číslo domu: |  |
| místo, (obec): |  |
| PSČ, pošta: |  |
| dojezdová vzdálenost (km) |  |
| dojezdová doba (hod) |  |
|  |
| Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat: |
| název:  | **Střední odborná škola Nové Město na Moravě** |
| adresa: | **Bělisko 295, 592 31 Nové Město na Moravě** |
| obor: |  | ročník: |  |
|  |
| Adresa, na kterou Vám můžeme zasílat zprávy: |  |
|  |
|  |
| telefon: |  | e-mail:  |  |
|  |
| Údaje domova mládeže: |  |
|  |
|  |
|  |

1) U cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PŘÍMO VE WORDU (či jiném textovém editoru)

|  |  |
| --- | --- |
| **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  | **1.200 Kč** |
| Částka za celodenní stravování pro příští školní rok  | **120 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 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 uchazeče: |  |
| Datum: |  | Podpis zákonného zástupce: |  |
|  |  |  |

\*) nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PŘÍMO VE WORDU (či jiném textovém editoru)

**Termíny odevzdání:**

* pro stávající studenty => nejpozději do 31. 5. 2024
* pro budoucí studenty => nejpozději do 15. 6. 2024
* na přihlášky zaslané po termínu nebude brán zřetel

Poskytnuté údaje budou zpracovány v souladu s nařízením EU o ochraně osobních údajů: www.sos-nmor.cz/gdpr