

SEVT 49 070 1

Otec:			
Příjmení jméno:			
Trvalé bydliště:			
E-mail:		Kontaktní telefon:	

Matka:			
Příjmení jméno:			
Trvalé bydliště:			
E-mail:		Kontaktní telefon:	

Jiný zákonný zástupce:			
Příjmení jméno:			
Trvalé bydliště:			
E-mail:		Kontaktní telefon:	

Informace pro vychovatele:

Nemoci, způsob léčby, pravidelné podávání léků, jiná závažná sdělení:

Zájmová činnost studenta:

Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí

--

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 školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, 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:	

^{*)} povinný údaj