

# PŘIHLÁŠKA

## do domova mládeže

Adresa domova mládeže:

**Domov mládeže při SPŠ el.it**  
ulice Františka Kupky 308  
518 01 Dobruška

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

**Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok 2022/2023**

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Státní příslušnost:**

Narození:	den:	Číslo občanského průkazu <sup>1)</sup> :	
	měsíc:	Rodné číslo:	
	rok:	Zdravotní pojišťovna:	
	místo:		

Adresa trvalého bydliště:	Ulice, číslo domu:	
	Místo, (obec):	PSČ, pošta:
	Datová schránka:	

**Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat:**

Škola	název: SPŠ elektrotechniky a informačních technologií v Dobrušce	
	adresa: Čs. Odboje 670	
	obor:	ročník:

**Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:**

Jméno adresáta (ů):

Adresa:

telefon:

e-mail:

PSČ:

**Doplňte:**

**Chtěl(a) bych bydlet na pokoji s .....**

(lze uvést nejvýše dvě jména spolubydlících, popř. ještě další tři jména pro obsazení celé ubytovací buňky 3+3)

**Poznámka:**

1. Řízení o umístění do domova mládeže se řídí zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (dále jen školský zákon), v platném znění, a vyhláškou č. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, v platném znění.

2. Rozhodnutí o umístění do DM oznámí ředitel školy zákonným zástupcům písemně nejpozději do 15 dnů od data uzavěrky přihlášek.

1) u cizinců číslo pasu

Datum doručení:

Č.j.

## VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

<b>Rodiče - otec:</b> Příjmení a jméno:	
Trvalé bydliště:	Telefon (i mobilní):
Telefon - zaměstnání:	e-mailová adresa:

<b>Rodiče - matka:</b> Příjmení a jméno:	
Trvalé bydliště:	Telefon (i mobilní):
Telefon - zaměstnání:	e-mailová adresa:

<b>Jiný zákonný zástupce:</b> Příjmení a jméno:	
Trvalé bydliště:	Telefon (i mobilní):
Vztah k vychovávanému:	e-mailová adresa:

### Informace pro vychovatele:

Nemoci, alergie, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení: <b>Důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, omezení v činnostech, chronických onemocněních, o užívání léků apod.:</b>
<b>Specifické vzdělávací potřeby žáka (potvrzení):</b>
<b>Jiná důležitá sdělení pro vychovatele:</b> Telefonní číslo žáka: E- mailová adresa žáka:

Upozorňujeme, že jste povinni podle zákona č. 561/ 2004 Sb. podat úplnou informaci, nic nezatajit.

<b>Zájmová činnost</b> (skupinové a individuální zájmy, koníčky):
---

Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí:

**1.250,- 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 školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních).

**Základní informace o možnostech ubytování na DM naleznete na <http://spselitdobruska.cz>**

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti.	
V	Podpis uchazeče:
Datum:	Podpis zákonného zástupce: