

PŘIHLÁŠKA

do domova mládeže

Adresa domova mládeže:
Domov mládeže SPdgŠ a SZŠ sv. AČ
1. máje 249/37 742 35
Odry **tel.: 556 730 129**
e-mail: internat@cssodry.cz

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok:

Osobní údaje uvedené v této přihlášce do domova mládeže budou zpracovávány na základě plnění služby ubytování a není tedy povinnost udělení souhlasu. Zletilý uchazeč nebo zákonný zástupce nezletilého uchazeče zde pouze stvrzuje svým podpisem pravdivost uvedených údajů.

Příjmení:
Jméno:

Státní příslušnost:

Narození:	den:	měsíc:	rok:
	místo:		
	Zdravotní pojišťovna:		

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

Škola, kterou bude žák navštěvovat:	
Škola	název: Střední pedagogická škola a Střední zdravotnická škola svaté Anežky České
	adresa: Odry, 1. máje 249/37, PSČ 742 35
	obor:

Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:
telefon:

Údaje domova mládeže:

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

Otec: Příjmení a jméno:	telefon byt:
trvalé bydliště:	

Matka: Příjmení a jméno:	telefon byt:
trvalé bydliště:	

Jiný zákonný zástupce: Příjmení a jméno:	telefon byt:
trvalé bydliště:	

Informace pro vychovatele:

Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení * (povinný údaj)

Zájmová činnost

Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí:

1400,- Kč

Částka na stravování pro školní rok:

106,-Kč / den

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).

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti.

V

Podpis uchazeče:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Získané osobní údaje budou zpracovávány pouze po dobu ubytování žáka. Po jeho ukončení budou vymazány až na výjimky plynoucí správci údajů na základě právního základu.