|  |  |
| --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA****do domova mládeže** | *Adresa domova mládeže:***Domov mládeže****Komenského 7, 680 11 Boskovice** |
|  |
| Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok: |  |
|  |
| Příjmení: |  | Státní občanství: |  |
| Jméno: |  |
|  |
| Datum narození: |  | Registrační číslo: |  |
| Číslo občanského průkazu: |  |
| Název a kód zdravotní pojišťovny: |  |
|  |
| Adresatrvaléhobydliště žáka: | Ulice, č. domu: |  |
| Obec: |  |
| PSČ, pošta: |  |
|  |
| Kontakt na zákonného zástupce žáka: | Ulice, č. domu: |  |
| Obec: |  |
| PSČ, pošta: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
|  |
| Škola, kterou bude žák navštěvovat: |
| Střední pedagogická škola Boskovice, příspěvková organizaceKomenského 5, 680 11 Boskovice |
| Obor: |  | Ročník: |  |
|  |
| Údaje domova mládeže: |
| Bude-li to možné, preferuji ubytování v pokoji*(výběr označte křížkem)* |  | dvou-lůžkovém | 1 600,- Kč / měsíc |
|  | tří-lůžkovém | 1 300,- Kč / měsíc |
|  | čtyř-lůžkovém | 1 900,- Kč / měsíc |
|  | je mi to jedno |  |
|  |

|  |
| --- |
| Otec: |
| Příjmení a jméno: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
|  |
| Matka: |
| Příjmení a jméno: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
|  |
| Jiný zákonný zástupce: |
| Příjmení a jméno: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
|  |
| Informace pro vychovatele:*Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení* |
|  |
|  |
| Zájmová činnost: |
|  |

Částka za celodenní stravování pro školní rok 2025/2026 bude upřesněna na webu školy.

|  |
| --- |
| 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 zařízení 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: |  |