

PŘIHLÁŠKA

do domova mládeže

Adresa:

**Domov mládeže a zařízení školního
stravování Brno, příspěvková organizace**
Klásterského 620/4
617 00 Brno

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok

/

Příjmení:

Jméno:

Státní občanství:

Datum narození:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Místo:

Číslo občanského průkazu *):

Rodné číslo:

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--	--	--	--

Adresa
trvalého
bydliště:

ulice, číslo domu:

místo, (obec):

PSČ, pošta:

Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat:

název:

adresa:

obor:

ročník:

Adresa, na kterou vám můžeme zasílat zprávy:

telefon:

e-mail:

ÚDAJE DOMOVA MLÁDEŽE

Ubytování je ve standardních **třílůžkových** dvojbuňkách se sociálním zařízením za **1.800 Kč** měsíčně.
K dispozici je i určitý počet **dvoulůžkových** pokojů se sociálním zařízením vybavených ledničkou za **2.100 Kč**,
které jsou obsazovány dle pořadí došlých přihlášek. Je zajištěno stravování: snídaně, svačina a večeře.
V domově je množství zájmových kroužků, které umožní vašemu synovi/dceři plnohodnotně využít volný čas.

V případě přijetí syna/dcery souhlasím s uvedenými platebními podmínkami a zavazuji se dodržovat termíny
plateb za ubytování v DMaZŠSB, p.o. nejpozději do 15. dne v předcházejícím měsíci.

Bližší informace najdete na stránkách **www.dmklast4.cz**.

Tel. sborovna: **545 233 596, 605 778 051**, tel. vrátnice: **545 234 268, 777 049 292**, e-mail: **dmklast4@seznam.cz**.

*) u cizinců číslo pasu

Otec:

Příjmení a jméno:

trvalé bydliště:

adresa zaměstnavatele *):

kontaktní telefon:

kontaktní e-mail:

Matka:

Příjmení a jméno:

trvalé bydliště:

adresa zaměstnavatele *):

kontaktní telefon:

kontaktní e-mail:

Jiný zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:

trvalé bydliště:

adresa zaměstnavatele *):

kontaktní telefon:

kontaktní e-mail:

Informace pro vychovatele:

Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení

Zájmová činnost

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 nezamítl(a) závažné skutečnosti.

V

Podpis uchazeče:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

*) nepovinný údaj