

|                                                                                   |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Domov mládeže Palečkova 1, Prostějov<br/>SŠDAM, Prostějov, Vápenice 2986/1</b> |                 |
| <b>Datum doručení:</b>                                                            |                 |
| <b>Č.j.:</b>                                                                      | <b>Přílohy:</b> |

## Přihláška k ubytování do domova mládeže školní rok \_\_\_\_\_

|                                         |                                    |  |              |  |                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------|--|--------------|--|--------------------------|
| <b>Příjmení<br/>a jméno<br/>žáka</b>    |                                    |  |              |  | <b>Datum narození</b>    |
| <b>Adresa<br/>trvalého<br/>bydliště</b> | <b>Ulice, obec a číslo popisné</b> |  |              |  | <b>Státní občanství</b>  |
|                                         | <b>PSČ</b>                         |  | <b>Pošta</b> |  | <b>Mob. telefon žáka</b> |
| <b>Název<br/>a adresa<br/>školy</b>     |                                    |  |              |  | <b>Třída (ročník)</b>    |
|                                         |                                    |  |              |  | <b>Studijní obor</b>     |
| <b>RODIČE</b>                           | <b>MATKA</b>                       |  | <b>OTEC</b>  |  |                          |
| <b>Příjmení<br/>a jméno</b>             |                                    |  |              |  |                          |
| <b>Adresa<br/>trvalého<br/>bydliště</b> |                                    |  |              |  |                          |
| <b>E-mail</b>                           |                                    |  |              |  |                          |
| <b>Mob. telefon</b>                     |                                    |  |              |  |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>JINÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO (NEJSOU-LI JIMI RODIČE)</b>                                                                                                                                                                   |                     |
| <b>Příjmení a jméno</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Mob. telefon</b> |
| <b>Adresa trvalého bydliště</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>E-mail</b>       |
| <b>Vztah k žákovi (pěstoun, opatrovník aj.)</b>                                                                                                                                                                                    |                     |
| <b>Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z DM (jméno/a adresáta/ů, adresa)</b>                                                                                                                                                   |                     |
| <b>INFORMACE PRO VYCHOVATELE (UVEĎTE DŮLEŽITÉ ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍ NEBO ZNEVÝHODNĚNÍ, OMEZENÍ V ČINNOSTECH, CHRONICKÁ ONEMOCNĚNÍ, UŽÍVÁNÍ LÉKŮ). UPOZORŇUJEME, ŽE JSTE POVINNI PODLE ZÁKONA 561/2004SB. NIC NEZATAJIT.</b> |                     |
| <b>Zdravotní stav žáka</b>                                                                                                                                                                                                         |                     |
| <b>Jiná důležitá sdělení</b>                                                                                                                                                                                                       |                     |
| <b>Zájmová činnost</b>                                                                                                                                                                                                             |                     |

**Žádám o přijetí do Domova mládeže Palečkova ulice 1, Prostějov a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti.**

V \_\_\_\_\_

Podpis uchazeče \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_