|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Prezenční razítko internátu** |  |  |
| **Přihláška** |  |  |  |  |  |  |
| **na internát** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Žádám o přijetí na internát Střední školy a Mateřské školy Aloyse Klara na školní rok:** |  |  | **2019/2020** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Příjmení:** |  |  | **Zdravotní pojišťovna:** |  |
| **Jméno:** |  |  | **Státní příslušnost:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Narození:** | **den:** |  | **Číslo občanského průkazu:** |  |
|  | **měsíc:** |  | **Rodné číslo:** |
|  | **rok:** |  |
|  | **město:** |  | **okres:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adresa** | **ulice, číslo domu:** |
| **trvalého** | **místo (obec), okres:** |
| **bydliště** | **PSČ, pošta:** |
| **Tel. číslo žáka:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat:** |
|  | **název:** |  |
| **škola** | **adresa:** |  |
|  | **obor:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Škola, kterou žák(yně) navštěvoval/a dříve:** |
| **škola** | **název:** |  |
|  | **adresa:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:** |
|  |
| **telefon:**  |  | **e-mail:** |
| VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM nebo na PC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA: příjmení a jméno:** | **trvalé bydliště:** |
|  |  |
| **telefon:** |  |
|  |
|  |
| **OTEC: příjmení a jméno:** | **trvalé bydliště:** |
|  |  |
| **telefon:** |  |  |
|  |  |
|  |
| **JINÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUCE:** | **trvalé bydliště:** |  |
|  |  |
| **telefon:** |  |  |
|   |   |
| **Informace pro vychovatele:** |
|
| **diagnózy a způsob léčby:****pravidelně užívané léky (včetně dávkování):****jiná režimová opatření:** **jiná závažná sdělení:** |
|   |
| **Zájmová činnost:** |   |
|   |
|   |
|   |
| **Měsíční poplatek za ubytování pro příští školní rok činí: 900 - 1600 Kč** |
| **Částka za celodenní stravování pro příští školní rok činí: 86 Kč**  |
| **Vzhledem ke způsobu financování si ředitelství 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 ve znění pozdějších předpisů (vyhláška č. 436/2010 Sb.) a vyhl č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů.** |
|  |
| Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) žádné závažné skutečnosti. |
| V | podpis uchazeče: |
| datum: | podpis zákonného zástupce: |

 |