



<b>Otec:</b> příjmení a jméno:	
trvalé bydliště:	
adresa zaměstnavatele*):	kontaktní telefon:

<b>Matka:</b> příjmení a jméno:	
trvalé bydliště:	
adresa zaměstnavatele*):	kontaktní telefon:

<b>Jiný zákonný zástupce:</b>	
trvalé bydliště:	
adresa zaměstnavatele*):	kontaktní telefon:

## Informace pro vychovatele

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

Zájmová činnost
-----------------

Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí

Kč
----

Částka za celodenní stravování pro příští školní rok

Kč
----

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 nezamlčel(a) závažné skutečnosti.	
V	Podpis uchazeče:
Datum	Podpis zákonného zástupce:

\*) nepovinný údaj