

<b>Otec:</b> Příjmení a jméno:
trvalé bydliště:
kontaktní telefon:

<b>Matka:</b> Příjmení a jméno:
trvalé bydliště:
kontaktní telefon:

<b>Jiný zákonný zástupce:</b>
trvalé bydliště:
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 uveřejněné 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