

**PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE SŠ COPT, OBCHODNÍ 2055, UH. BROD 688 01**

<b>Jméno a příjmení:</b>				datum narození	
místo narození				státní občanství	
<b>Adresa trvalého bydliště:</b>	ulice nebo obec, č.p.			e-mail	
	PSC		pošta	mobilitní telefon	
<b>Název školy</b>				třída (ročník)	
adresa školy				studijní obor	
<b>Rodiče</b>	otec		matka		
Jméno a příjmení					
adresa trvalého bydliště					
e-mail					
telefon					
<b>Jiný zákonný zástupce nezletilého (nejsou-li jimi rodiče)</b>					
Jméno a příjmení			telefon		
adresa trvalého bydliště			e-mail		
vztah k vychovávanému					
<b>Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z DM a ŠJ (doručovací adresa):</b>					
jméno adresáta/ů .....					
adresa ..... PSC .....					
<b>Informace pro vychovatele</b>					
Zdravotní stav žáka <i>(Upozorňujeme, že jste povinni podle zákona 561/2004 Sb. podat úplnou informaci, nic nezatajit.)</i>	důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, omezení v činnostech, chronických onemocněních, o užívání léků apod.				
Zájmová činnost	skupinové a individuální zájmy žáka				
Jiná důležitá sdělení pro vychovatele					
<b>Místo pro doplnění informací a jiná sdělení:</b>					
Mám zájem o ubytování na pokoji s žákem/ žáky: .....					
<b>Žádám o přijetí do Domova mládeže SŠ COPT a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/-a závažné skutečnosti.</b>					
V _____		Podpis uchazeče o ubytování: _____			
Datum: _____		Podpis zákonného zástupce: _____			