

Otec: Příjmení a jméno:	trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

Matka: Příjmení a jméno:	trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

Jiný zákonný zástupce:	trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

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. 64/1992 Sb., o domovech mládeže, vyhl. č. 48/1993 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: