

PŘIHLÁŠKA

NA INTERNÁT ODBORNÉHO UČILIŠTĚ KUNICE 60

ŽADÁM O PŘIJETÍ DO INTERNÁTU NA ŠKOLNÍ ROK:

OBOR VZDĚLÁNÍ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:

DATUM NAROZENÍ:

ČÍSLO OBČANSKÉHO PRŮKAZU:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ – případně adresa pro zasílání zpráv:

OTEC/jméno a příjmení:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

TELEFON:

ZAMĚSTNAVATEL:

MATKA/jméno a příjmení:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

TELEFON:

ZMĚSTNAVATEL:

JINÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA:

Jméno/příjmení:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

TELEFON:

(2. STRANA PŘIHLÁŠKY)

INFORMACE O ŽÁKOVĚ - NEMOCI, ZPŮSOBY LÉČBY, PRAVIDELNÉ
UŽÍVÁNÍ LÉKŮ, JINÉ DŮLEŽITÉ SDĚLENÍ O ŽÁKOVĚ:

ZÁJMY ŽÁKA:

MĚSÍČNÍ POPLATEK ZA UBYTOVÁNÍ ČINÍ: 650,- Kč

CELODENNÍ STRAVOVÁNÍ ČINÍ: 75,- Kč

Vzhledem ke způsobům financování si ředitelství učiliště 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)

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a závažné skutečnosti.

v

datum:

Podpis zletilého uchazeče:

Podpis zákonného zástupce: