PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ

na domově mládeže SZŠ a VOŠZ Zlín
ve školním roce 2018/19

(VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM)

Datum doručení	
č.j.	
přílohy	

Základní informace						
Příjmení			Jméno			
adresa trvalého bydliště	ulice		čp.		PSČ	
	obec		pošta			
název školy [1)]					ročník/třída	
korespondenční adresa [2)]					kód zdravotní pojišťovny	
e-mail			mobil/ telefon			

Zákonný zástupce nezletilého			
příjmení, jméno			
trvalé bydliště [2)]			
e-mail		mobil/ telefon	

[1)] vypište pouze, jste-li žákem jiné školy než SZŠ a VOŠZ Zlín
[2)] vypište pouze, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště žadatele

Zálohy na platbu stravování budou zasílány z účtu (vyznačte křížkem)	
	zákonného zástupce žáka/studenta
	zletilého žáka/studenta, který je zároveň majitelem účtu, ze kterého si platí ubytování
Zákonný zástupce (vyznačte křížkem)	
	souhlasí, aby nezletilý bez jeho vědomí žádal navrácení finančního zůstatku
	nesouhlasí, aby nezletilý bez jeho vědomí žádal navrácení finančního zůstatku (žádost musí být vždy podepsána zákonným zástupcem)

Číslo účtu, na který bude vrácen zůstatek			
číslo účtu		kód banky	

Souhlasím s poskytováním celodenní stravy v rozsahu snídaně, oběd, večeře (platí pouze pro ubytované - nehodící se škrtněte)	ANO NE

Doplňující informace			
sociální důvody, vzdálenost bydliště,…			
mám zájem o ubytování s žákem (vyhovíme podle možností)		datum nástupu k ubytování	
informace o zdravotním znevýhodnění, omezení informace o užívání léků			
jiná závažná sdělení			

Prohlašuji, že	
*	jsem se seznámil s Vnitřním řádem a přílohami (směrnice 1. – 3.),
*	souhlasím s povinností neprodleně hlásit veškeré změny v uvedených údajích,
*	souhlasím s možností orientačního testování na přítomnost omamných a psychotropních látek, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky.
*	údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, a že jsem nezamlčel (a) závažné skutečnosti.

V (e)		Podpis žadatele	
Datum		Podpis zákonného zástupce (pokud ubytovaný nedosáhl 18 let)	