



**AKADEMIE  
SVĚTLÁ**

## Přihláška do domova mládeže

Adresa: **Akademie Světla n. S., SŠ a VOŠ, Sázavská 547  
58291 Světla nad Sázavou, tel.: 569 729 252, 569 729 255**

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok: 20\_\_ / 20\_\_

**Příjmení:**

**Jméno:**

**E-mail:**

**Mobil:**

Státní příslušnost:

Narození	den:	Číslo občanského průkazu:	
	měsíc:	Rodné číslo:	
	rok:	Zdravotní pojišťovna:	
	místo:		

Adresa trvalého bydliště	ulice, číslo domu:	
	místo (obec), okres:	
	PSC, pošta:	

Doručovací adresa, pokud je jiná než adresa trvalého bydliště:

Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat:

název: Akademie Světla n. S., SŠ a VOŠ

adresa: Sázavská 547, Světla nad Sázavou 58291

obor:

ročník:

<b>Otec</b>	Trvalé bydliště:
příjmení:	
jméno:	
telefon:	e-mail:

<b>Matka</b>	Trvalé bydliště:
příjmení:	
jméno:	
telefon:	e-mail:

<b>Jiný zákonný zástupce</b>	Trvalé bydliště:
příjmení:	
jméno:	
telefon:	e-mail:

## Informace pro vychovatele

Nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, alergie, jiná závažná sdělení

Zájmová činnost

Údaje domova mládeže:

Měsíční poplatek za ubytování je 990 Kč.

Vzhledem ke způsobům financování si ředitelství domova mládeže vyhrazuje právo uvedenou cenu ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku. (vyhl. č. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních).

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti.

Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s provozním a vnitřním řádem Domova mládeže při Akademii Světlá n. S., SŠ a VOŠ, který je k nahlédnutí v kanceláři školy, v kanceláři domova mládeže a na webových stránkách školy a dávám souhlas ke zpracování osobních údajů.

Souhlasím s provedením orientační zkoušky na alkohol a omamné látky při případném podezření na jejich užití.

Souhlasím se stravováním ve školní jídelně minimálně s polopenzí.

V

Podpis uchazeče:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: