



PŘIHLÁŠKA

do domova mládeže

☐DMI ☐DMII ☐DMIV ☐DMV

/ ☐ nevyplňovat, vyplní vedení DM /

Adresa domova mládeže:
Střední průmyslová škola dopravní
Karlovarská 99
323 00 Plzeň
www.spsdplzen.cz
andrle@spsdplzen.cz

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok

Příjmení:	
Jméno:	

Státní občanství:

Datum narození:	Místo:		
Číslo občanského průkazu:1)			
Kód zdravotní pojišťovny:			Rodné číslo:

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

Škola, kterou bude žák/žákyně nebo student/ka navštěvovat:

Škola	název:		
	adresa:		
	obor:		ročník:

Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:

telefon:

e-mail:

Údaje domova mládeže:

Přihláška do domova mládeže je na jeden školní rok.

Přihlášku je nutné doručit na adresu DM SPŠD, Karlovarská 99, Plzeň, 323 00 nebo andrle@spsdplzen.cz

Rozhodnutí o přijetí či nepřijetí do DM zašleme e-mailem do 30.6.

Cena ubytování za měsíc 2000/2200/2600 Kč (dle konkrétní budovy DM)

Celodenní stravování: www.spsdplzen.cz / Dokumenty – školní jídelna

Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných jsou stanovena VŘ DM SPŠD, Plzeň, Karlovarská 99, 323 00.

Ubytování mohou používat vlastní lůžkoviny (deka, polštář) a vlastní ložní prádlo (povlak na polštář, povlak na přikrývku, prostěradlo).

¹⁾ u cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Jméno a příjmení otce:		trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele*):		
kontaktní telefon:		

Jméno a příjmení matky:		trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele*):		
kontaktní telefon:		

Jméno a příjmení jiného zákonného zástupce:		trvalé bydliště:
adresa zaměstnavatele*):		
kontaktní telefon:		

Informace pro vychovatele:

Nemoci, způsob léčby, pravidelné podávání léků, jiná závažná sdělení:

Zájmová činnost a jiná sdělení:

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. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, vyhl. č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů)

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

V

Podpis žáka:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

*) nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM