

P Ř I H L Á Š K A

k umístění do Domova mládeže VSS a VOŠ MO v Moravské Třebové

Žadatel

Forma vzdělávání: denní / dálkové / kombinované

Doba umístění: po dobu vzdělávání

Jméno a příjmení:	
Datum a místo narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Státní občanství:	
Mobilní telefon:	
E-mailová adresa:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:*	
Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce:*	
Mobilní telefon zákonného zástupce:*	
E-mailová adresa zákonného zástupce:*	
Kontaktní adresa zákonného zástupce pro doručování písemností:*	
<p>V dne</p> <p>Podpis žadatele / zákonného zástupce:</p>	

Poznámka:

Pište hůlkovým písmem

*Vyplněnou přihlášku doručte **do***

** Vyplnit u nezletilého žadatele*

Rozhodnutí ředitele školy/ředitele domova mládeže

Souhlasím / Nesouhlasím:

Datum:

Podpis: