

**PŘIHLÁŠKA K POBYTU V DOMOVĚ MLÁDEŽE
při SOŠ a SOU, Kladno, Dubská**

ulice K Nemocnici 2007, 272 01 Kladno , telefon: 312 247 725, 602 610 871
(Žádost o ubytování)

Žádám tímto o ubytování v DM pro školní rok.....od

Jméno a příjmení žáka/studenta:.....Datum narození.....

Bydliště.....PŠČ.....

Údaje o zdravotní způsobilosti, popř. o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování
školské služby nebo vzdělávání.....
.....

Kontaktní spojení na žáka/studenta.....

Jméno a příjmení otce..... kontaktní spojení.....

Jméno a příjmení matky.....kontaktní spojení.....

Název školy, kterou bude žák/student navštěvovat.....

obor.....ročník.....

Přání a jiné poznámky ze strany žáka/studenta.....
.....

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil /la s Vnitřním řádem domova mládeže dostupným na internetové
adrese www.sou-dubaska.cz.

Podpis žáka.....Podpis zákonného zástupce.....

V případě podezření na užití alkoholu souhlasím, v zájmu bezpečnosti mého syna/dcery s orientační dechovou
zkouškou na alkohol provedenou školou.

Podpis žáka.....Podpis zákonného zástupce.....

V případě podezření na užití alkoholu souhlasím, v zájmu mé vlastní bezpečnosti, s orientační dechovou
zkouškou na alkohol, provedenou školou

Podpis plnoletého žáka.....

Souhlasím s použitím osobního údaje (fotografie) na osobní kartě žáka k úplné evidenci žáků a pro
reprezentační účely DM.

Podpis žáka..... Podpis zákonného zástupce.....

Povoluji odjezd domů kdykoli: ANO NE

Datum:

.....
Podpis žáka/studenta

.....
Podpis rodiče/zákonného zástupce