

P Ř I H L Á Š K A
k umístění do Školského výchovného a ubytovacího zařízení
VŠŠ a VOŠ MO ČR v Moravské Třebové

Vyplněnou přihlášku zašlete spolu se zápisovým lístkem

Žadatel

Forma vzdělávání: **denní**

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:*	
V dne	
Podpis žadatele / zákonného zástupce:	

Poznámka:

Pište hůlkovým písmem

** Vyplnit u nezletilého žadatele*

Rozhodnutí ředitele školy/ředitele domova mládeže

Souhlasím / Nesouhlasím:

Datum:

Podpis: