

PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE

Veveří 15, 602 00 BRNO, tel. 605 162 706, tel.vych. 731 402 682,
www.petrinum.cz; email: petrinumbrno@iol.cz

Žádám o přijetí (svého syna) na školní rok:.....

I. Jméno a příjmení žáka:		Rodné číslo:*																		
Data narození:		Místo:		Obč.průkaz																
Bydliště (přesná adresa):		PSC																		
E-mail:		Vzdálenost bydliště:				km														
Název a adresa školy kterou žák bude navštěvovat:		obor:		ročník:																

II. Rodiče případně zákonný zástupce:		Otec:	Matka:
Jméno, příjmení a titul:			
Rok narození:			
Povolání:			
Email:			
Telefon:			

Nežije-li otec - matka s rodinou, uveďte od kdy a jejich adresu:

III.	Sourozenci		Povolání:		Sourozenci		Povolání:
	Jméno, příjmení, titul:	rok naroz:			Jméno, příjmení, titul:	rok naroz:	

IV.	Jaké vážné nemoci jsi prodělal:
	Léčíš se na nějakou nemoc, jakou a jak dlouho:
	Jaké léky užíváš pravidelně:

V.	Které sporty pěstuješ (označ je: Z=závodně R=rekreačně):
	Zájmy:
	Hraješ-li na hudební nástroj, uveď na jaký, a jak dlouho a zda-li máš zájem ve výuce pokračovat:

.....
podpis studenta/ žáka

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilého žáka)

Svým podpisem stvrzuji pravdivost uvedených údajů a v případě přijetí na CDM Petrinum se zavazuji dodržovat vnitřní řád domova.

Vyjádření duchovního správce bydliště (podpis a razítko):

Žadatelé ze sociálně slabších rodin, kteří chtějí žádat o slevu, ať přiloží čestné prohlášení o celkovém příjmu rodiny (plat, přídavky, apod.).
Žadatelé se zdravotním znevýhodněním doloží při nástupu doklad z ped.psych. poradny.