



PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE

602 00 Brno, Veveří 15, tel. 541 213 064, tel.vych. 731 402 682,
www.petrinum.cz; email: petrinumbrno@iol.cz

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

Žadatelé:.....

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel závažné skutečnosti. V případě změn vás budu neprodleně informovat.

podpis žadatele

(podepisuje žák starší 18 let nebo zákonný zástupce nezletilého žáka)

I. Jméno a příjmení žáka:		Rodné číslo:*																		
Data narození:		Místo:		Obč.průkaz																
Bydliště (přesná adresa):		PSČ																		
E-mail:		Vzdálenost bydliště:				km														
Název a adresa školy odkud žák přichází:		obor:																		
Název a adresa školy kterou žák bude navštěvovat:		ročník:																		
		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	rok naroz:	Povolání:	Sourozenci	rok naroz:	Povolání:
Jméno, příjmení, titul:			Jméno, příjmení, titul:		

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:

Vyjádření duchovního správce bydliště (podpis a razítko):