



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA LITOVEL

Komenského 677

tel., fax : 585 341 547

e-mail : sekretariat@soslitovel.cz

www.soslitovel.cz

IČO: 00848875, DIČ: CZ00848875

PŘIHLÁŠKA do domova mládeže

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok /

Jméno a příjmení

Datum narození Místo

Číslo OP Kód zdravotní pojišťovny.....

Bydliště

Telefon e-mail

Obor

Otec:

Jméno a příjmení

Bydliště tel.

Matka:

Jméno a příjmení

Bydliště tel.

Informace pro vychovatele:

/nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení/

.....

(podpis žáka/žákyně)

.....

podpis zákonného zástupce

V dne