# přihláška k UBYTOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 20……/ 20……

## identifikace DOMOVA MLÁDEŽE

Název: Česká lesnická akademie Trutnov – střední škola a vyšší odborná škola

Adresa: Lesnická 9, 541 11 Trutnov – středisko Svoboda nad Úpou

Webové stránky: www.clatrutnov.cz

Email: cla@clatrutnov.cz

Telefon: 499871106

## IDENTIFIKACE ŽADATELE O UBYTOVÁNÍ

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Datum narození:**

**Adresa bydliště:**

**Telefon:**

**Email:**

**Název a adresa školy, kterou bude uchazeč navštěvovat:**

**Nemoci a jejich způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení:**

## IDENTIFIKACE zákonného zástupce

Jméno zákonného zástupce:

Příjmení zákonného zástupce:

Bydliště zákonného zástupce:

Telefon:

Email:

Bankovní účet a kód banky pro účely vracení přeplatků:

## pokyny pro provádění úhrad za stravné

1. HOTOVOSTNÍ PLATBA SLOŽENKOU NA BANKOVNÍ ÚČET, BEZHOTOVOSTNÍ PLATBA NA BANKOVNÍ ÚČET

Číslo bankovního účtu: **218391577**

Kód banky: **0300**

Bankovní instituce: **ČSOB a.s.**

Termín: **Nejpozději do patnáctého dne (15) předchozího měsíce**

Variabilní symbol: **evidenční číslo z přihlášky ke studiu, příp. sdělí vedoucí vychovatel**

Specifický symbol: **200**

1. HOTOVOSTNÍ PLATBA (pouze výjimečně a po předchozí domluvě)

Kde: **v pokladně střediska Svoboda nad Úpou**

Kdy: **nejpozději do patnáctého (15) dne předchozího měsíce**

Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a beru na vědomí, že jsem povinen vedoucímu vychovateli nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů.

Zavazuji se dodržovat vnitřní řád domova mládeže, vyvěšený na nástěnkách domova mládeže a uložený v kanceláři vychovatele.

Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává domov mládeže na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon

Ve Svobodě n. Ú., dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 hůlkovým písmem jméno a příjmení + podpis