



SZŠ a VOŠZ
ŠUMPERK

Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Šumperk,
příspěvková organizace
787 01 Šumperk, Kladská 234/2
tel: 583 213 308, 725 337 435
e-mail: reditel@szssumperk.cz
www.szssumperk.cz

Domov mládeže při SZŠ a VOŠZ Šumperk, Československé armády 1, 787 01 Šumperk
tel.: 583 214 339, dm@szssumperk.cz

PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE NA ŠKOLNÍ ROK/.....

Jméno a příjmení žákyně/studentky*		Číslo jednací (vyplní škola)	
Datum narození*			
Telefon* (u zletilých uchazeček)			
E-mail* (u zletilých uchazeček)			
Bydliště*	Ulice, číslo domu		
	Město, obec		
	PSČ		
Škola, kterou bude žákyně/studentka navštěvovat:			
Název*			
Adresa*			
Obor*		Ročník*	

Kontakt

Matka	
Jméno a příjmení*	
Telefon*/E-mail*	
Bydliště**	
Otec	
Jméno a příjmení*	
Telefon*/E-mail*	
Bydliště**	
Jiný zákonný zástupce	
Jméno a příjmení*	
Telefon*/E-mail*	
Bydliště**	

Informace pro vychovatele

Nemoci, způsob léčby, alergie, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení	
---	--

Řádně vyplněnou přihlášku zašlete (odevzdejte), jednou z uvedených možností:

- osobně nebo poštou na adresu školy – Kladská 234/2, Šumperk 787 01,
- e-mailem na adresu reditel@szssumperk.cz,
- do datové schránky školy – gsfgy6.

Všechny zájemkyně o ubytování v Domově mládeže na následující školní rok podávají přihlášku nejpozději do 15. června. Přihlášku je možné podat i později v průběhu školního roku, v závislosti na aktuální kapacitě Domova mládeže.

O umístění či neumístění do Domova mládeže budete vyrozuměni do 1 měsíce od podání přihlášky.

Žádám tímto o umístění (*jméno žákyně/studentky*)..... do Domova mládeže
při SZŠ a VOŠZ Šumperk ve školním roce/.....

Svým podpisem stvrzuji, že jsou uvedené údaje pravdivé.

V....., dne
.....
podpis žákyně/studentky

.....
podpis zákonného zástupce

*) povinné údaje

***) uveďte, pokud se liší od bydliště žákyně