



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA,
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA,
HRADEC KRÁLOVÉ, ŠTEFÁNIKOVA 549

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ MŠ

ŠKOLNÍ ROK: 2024/2025

Příjmení:		Rodné číslo:	
Jméno:		Státní občanství:	
Datum narození:		Kód zdravotní pojišťovny:	
Místo narození:			
Adresa trvalého bydliště	Ulice nebo obec, č. p:		
	Místo:	PSČ, pošta:	
	Kraj:		
Zdravotní stav uchazeče a užívané léky: (Přiložte aktuální lékařskou zprávu)			
Název školy	Vyšší odborná škola, Střední škola, Základní škola a Mateřská škola		
Adresa školy	Štefánikova 549/27, Hradec Králové 500 11		
Zaškrtněte:			
<input type="checkbox"/> sluchová vada		<input type="checkbox"/> logopedická vada	
<input type="checkbox"/> kombinovaná vada		<input type="checkbox"/> bez zdravotního postižení	
<input type="checkbox"/> jiné			
Mám zájem o stravování ve školní jídelně: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			
Souhlasím, aby Moje dcera/Můj syn chodila/l na rekreační plavání: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			
Zákonní zástupci	Otec	Matka	Jiný zástupce
Jméno:			
Příjmení:			
Adresa trvalého bydliště:			
Kontaktní e-mail:			
Telefon – bydliště:			
Tel. – zaměstnání:			
V případě, že existuje pouze jeden zákonný zástupce, nebo zákonný zástupce není rodič, je třeba tuto skutečnost průkazným způsobem doložit formou přílohy k této přihlášce.			
E-mailová adresa pro elektronickou komunikaci:			
Adresa pro listinnou komunikaci:			
Prohlašuji, že jsem se seznámila/seznámil s VŘI v okamžiku podání této přihlášky. Souhlasím s neprodleným vyzvednutím dcery/syna v případech nemoci dle ustanovení uvedených ve VŘI.			

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje v Přihlášce k ubytování jsou pravdivé a úplné, odpovídají době podání a že jsem nic nezamlčela/nezamlčel.

V dne:

Podpis zákonného zástupce



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA,
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA,
HRADEC KRÁLOVÉ, ŠTEFÁNIKOVA 549

ABC o sluchu a komunikaci - podpora inkluzivního vzdělávání, z.s.

Vážený rodiče,

v rámci výchovně-vzdělávací činnosti internátu se mohou Vaše děti zúčastnit zájmových kroužků či různých kulturních aktivit, za které nemusíte platit.

Chybějí nám však finanční prostředky na zakoupení sladkostí na svátek sv. Mikuláše, zajištění ovoce při tradiční slavnostní vánoční večeři, na nákup drobných dáreků jako odměn do soutěží, na poplatky za plavecký bazén, vstupné (výstavy, muzeum, divadlo, kino) apod.

Na celý školní rok se jedná o částku 500,- Kč za žáka. Finanční prostředky budou zaúčtovány do *ABC o sluchu a komunikaci - podpora inkluzivního vzdělávání, z.s.* Jedná se o zapsaný spolek při VOŠ, SŠ, ZŠ a MŠ, Štefánikova 549, Hradec Králové.

Zaplacení příspěvku a Váš podpis slouží zároveň jako Vaše přihláška do ABC.

Platbu přijímáme v hotovosti spolu s přihláškou k ubytování.

Platba na účet je možná pouze po předchozí domluvě a následném doložení potvrzení o provedené platbě – Číslo účtu: 162575544/0300 Variabilní symbol: 20242025 do poznámek uvádějte příjmení žáka/studenta.

Vaše dcera/syn:

Datum narození:

S osobními údaji na přihlášce je nakládáno v souladu s nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

V.....

dne:.....

Podpis zákonného zástupce: