**Žiadosť o prijatie žiaka do školského internátu**

v školskom roku ............../...............

**Údaje o žiakovi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: | | | | |
| Dátum narodenia: | | Miesto narodenia: | | Rodné číslo: |
| Presná adresa bydliska: | | | | PSČ: |
| Číslo OP: | | Vydal: | | Dňa: |
| Číslo telefónu: | | | E-mail: | |
| Vzdialenosť z miesta bydliska do školského internátu v km: | | | | |
| Trieda: | Študijný/učebný odbor: | | Meno a priezvisko triedneho učiteľa: | |
| Záľuby, záujmy: | | | | |

**Údaje o zákonných zástupcoch žiaka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Otec |
| Meno a priezvisko: |  |  |
| Povolanie: |  |  |
| Telefonický kontakt: |  |  |
| Telefonický kontakt do práce: |  |  |
| Presná adresa bydliska: |  |  |

**Údaje o súrodencoch žiaka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: | Rok narodenia: | Povolanie: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informácie o zdravotnom stave žiaka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alergie: | Lieky predpísané lekárom: | Iné dôležité informácie o zdravotnom stave: |
| Čestné prehlásenie zákonného zástupcu alebo žiaka, ak je starší ako 18 rokov, že nepozná žiadne prekážky, pre ktoré by žiak nemohol byť umiestnený v školskom internáte.  .................................................  Podpis zákonného zástupcu | | |

**Upozornenie žiadateľom**

1. Ubytovanie v školskom internáte sa poskytuje na dobu jedného školského roka. Po prijatí do školského internátu je žiak povinný plniť podmienky stanovené vnútorným poriadkom.
2. V prípade omeškania platby za ubytovanie môže byť žiak okamžite zo školského internátu vylúčený.
3. V prípade omeškania platby za stravu žiakovi nemôže byť poskytnutá strava na nasledujúci mesiac.
4. V prípade použitia alkoholu, drog alebo vysokej horúčky žiaka je zákonný zástupca povinný prísť po žiaka osobne aj v nočných hodinách.
5. O výsledku Vašej žiadosti budete písomne vyrozumení. Súčasne Vám pošleme pokyny o nástupe do školského internátu.

..................................................

Podpis žiadateľa/zákonného zástupcu