

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ŠKOLSKÉHO INTERNÁTU

Názov: Školský internát Strednej odbornej školy polytechnickej D. Kubín – Kňažia

Žiadam o prijatie do školského internátu na školský rok ..... /.....

.....  
podpis žiadateľa

### Údaje o žiakovi

Meno a priezvisko:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodné číslo:
Presná adresa bydliska, PSČ:		Číslo telefónu:
Číslo občianskeho preukazu:	Vydal:	Dňa:
Názov školy odkiaľ prichádza:		
Názov školy, ktorú bude navštevovať:		Študijný odbor:
Vzdialenosť z miesta bydliska do miesta školského internátu v km:		
Záľuby, záujmy:		

Čestné prehlásenie zákonného zástupcu alebo žiaka, ak je starší ako 18 rokov, že nepozná žiadne prekážky (napr. zdravotné), pre ktoré by žiak nemohol byť umiestnený v školskom internáte.

.....  
podpis zákonného zástupcu žiaka

Súrodenci:

Meno:	Dátum narodenia:	Bydlisko:	Povolanie:

Zákonní zástupcovia žiaka:

Otec

Matka

Meno:		
Dátum narodenia:		
Povolanie:		
Adresa zamestnávateľa:		
Telefón do práce:		

Ak nežije otec- matka s rodinou, uveďte odkedy a ich adresy:

Ak nebýva žiak s rodičmi, meno zodpovedného zástupcu a jeho adresa:	
Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:
Príbuzný vzťah:	
Bydlisko:	
Povolanie:	Adresa zamest.:

Upozornenie žiadateľom:

1. Ubytovanie v školskom internáte sa poskytuje žiakom na dobu jedného školského roka. Po prijatí do školského internátu je žiak povinný plniť podmienky stanovené školským poriadkom ŠI.
2. Podaním žiadosti o prijatie do školského internátu nevzniká nárok na prijatie žiaka.
3. Vyplnený formulár žiadosti o prijatie do školského internátu zašlite najneskôr do 7 dní po prijatí žiaka na strednú školu.
4. O výsledku Vašej žiadosti budete písomne vyrozumení. Súčasne Vám pošleme pokyny o nástupe do školského internátu.

# Vyhlásenie

## o bezinfekčnosti okolia dieťaťa

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru, ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu ....., bytom ..... ani jeho rodičom, alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie, alebo zvýšený zdravotný a lekársky dohľad a že mi nie je známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu.  
Som si vedomý /á/ právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V..... dňa.....  
čitateľný podpis