



## ŽÁDOST O SNÍŽENÍ PLATBY ZA UBYTOVÁNÍ NA DOMOVĚ MLÁDEŽE

Žádám o snížení platby za ubytování

Jméno Příjmení	
Datum narození	
Škola	
Třída (studijní skupina)	

Z důvodu

<input type="checkbox"/>	<b>sociální nouze*</b>
	<b>Přílohy:</b>
<input type="checkbox"/>	potvrzením o poskytnutí dávky v hmotné nouzi*
<input type="checkbox"/>	oznámením o přiznání dávky státní sociální podpory*
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<b>organizace vyučování ve škole*</b>
--------------------------	---------------------------------------

od:	
do:	

<b>Důvod nepřítomnosti</b>

<b>Podpis TU, VUSS</b>
------------------------

<b>Vyjádření školy k okolnostem nepřítomnosti **</b>

<b>Podpis pracovníka školy ***</b>
------------------------------------

\* vyznačte, platné

\*\* v případech výkonu praxe vyplňovat pouze v případech, kdy ji **nebude možné** vykonávat v místě ubytování;

\*\*\* žáci a studenti jiné školy než zdravotnické doloží podpis pracovníka školy včetně razítka školy

V

datum, jméno a podpis žadatele