DOMOV MLÁDEŽE
SOŠ JAROV
PRAHA 9, UČŇOVSKÁ 100/1

Odhláška z ubytování v domově mládeže

Jméno a příjmení ..... **Datum nar.** .....

Datum ukončení ubytování .....

Důvod ukončení .....

Podpis žáka .....

Podpis zákonného zástupce* .....

Datum: .....

* v případě zletilosti žáka není podpis zákonného zástupce nutný

Vyplňuje vychovatel

Variabilní symbol žáka .....

Stav úhrady za DM ke dni odhlášení …… (pohledávky, přeplatky)

Klíče - vrácení zálohy (ztráta, poškození) ……..……... Podpis žáka ……

Datum převzetí odhlášky ..... **Podpis vychovatele ……..……**