

FORMULÁŘ K PODPOŘE VZDĚLÁVÁNÍ PO ZŘIZOVANÝCH HMP

Aktivita č. 6 „Prevence sociálního vyloučení ve školách zřízených hl. m. Prahou“

Vyplňuje zákonný zástupce žáka, vyplněný formulář se předává příslušné škole.

Vyplňte, prosím, hůlkovým písmem.

Název a sídlo právnické osoby (školy):

Střední škola dostihového sportu a jezdeckví

.....
U Závodiště 325/1, 159 99 Praha 5

Název školní akce: Adaptační kurz

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště žáka:

Datum narození žáka:

.....
Nedílnou součástí tohoto formuláře je prostá kopie rozhodnutí o přiznání přídavku na dítě ve smyslu zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů, vydaného orgány státní sociální podpory pro rok 2024/2025 (dále jen „Rozhodnutí“).

Rozhodnutí - číslo jednací:

.....
Podpisem zákonný zástupce žáka souhlasí se zpracováním uvedených údajů za účelem vyhodnocení žádosti.

V Praze dne:.....

Podpis zákonného zástupce: