**Žádost o zařazení do programu sociálně znevýhodněných romských žáků/studentů**

|  |
| --- |
| **Podpora sociálně znevýhodněných romských žáků středních škol, konzervatoří  a studentů vyšších odborných škol na období leden – červen 2018** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Údaje o žákovi/studentovi vyplní zákonný zástupce nebo právnická osoba** | | | |
| Jméno žáka/studenta |  | | |
| Příjmení žáka/studenta |  | | |
| Datum narození: |  | | |
| Adresa (ulice, čp, město, PSČ): |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Zákonný zástupce:  (jméno, příjmení, adresa) |  | | |
| Název a kód oboru: |  | | |
| Ročník: |  | | |
| Obor je ukončen: | závěrečnou zkouškou/  vyučením | maturitní zkouškou | absolutoriem |
| **Vyjádření zákonných zástupců nezletilého žáka nebo vyjádření žáka staršího 18 let** | | | |
| *Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, za účelem administrace programu.*  **Jméno: Podpis:**  **Příjmení:** | | | |
| ***Souhlasím se zajištěním přímé podpory vzdělávání žáka/studenta formou doučování.***  **Dne:**  **Jméno: Podpis:**  **Příjmení:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o škole - vyplní právnická osoba vykonávající činnost školy** | |
| Název právnické osoby: |  |
| Adresa (ulice, čp, město, PSČ): |  |
| IČO: |  |
| Kraj: |  |
| Zřizovatel právnické osoby: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o účelovou dotaci na žáka/studenta - vyplní právnická osoba vykonávající činnost školy** | | | | | |
| **A) Rozpis nákladů na vzdělávání v Kč** | | | | | |
| Úplata za vzdělávání | 1 měsíc | Kč | Úplata za školní stravování | 1 měsíc | Kč |
| 6 měsíců | Kč | 6 měsíců | Kč |
| Úplata za ubytování | 1 měsíc | Kč | Cestovné | 1 měsíc | Kč |
| 6 měsíců | Kč | 6 měsíců | Kč |
| Školní potřeby (hrazené žákem/studentem)  rozepište konkrétně |  | |  | | |
|  | |  | | |
| **Celkové náklady žáka/studenta na vzdělávání** | | | | | Kč |
|  |  | | | | |
| **B) Rozpis žádané dotace na období v Kč:** | | | | | |
| **Částky v jednotlivých položkách uvádějte zaokrouhlené na stovky dolů.** | | | | | |
| **Úplata za vzdělávání** |  | | | | |
| **Úplata za školní stravování** |  | | | | |
| **Úplata za ubytování** |  | | | | |
| **Cestovné** |  | | | | |
| **Školní potřeby** |  | | | | |
| **Žádaná částka celkem Kč** | | | | | |
| Za správnost:  (jméno a příjmení statutárního orgánu právnické osoby):  Podpis:  Datum:  Razítko: | | | | | |