**FORMULÁŘ K CELOMĚSTSKÉMU PROGRAMU PODPORY VZDĚLÁVÁNÍ Č. 5: „Prevence sociálního vyloučení ve školách zřízených hlavním městem Prahou“**

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

*Vyplňte, prosím, hůlkovým písmem.*

**Název a sídlo právnické osoby (školy):**

 **Gymnázium, Praha 6, Arabská 14**

 **160 00 Praha 6, Arabská 14**

**Název školní akce:**

 **Seznamme se! – adaptační kurz pro žáky 1. ročníku**

**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 2015/2016 (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: …………………………………………………………….