

**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: