

# **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 2023/2024 (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: .....