**STŘEDNÍ ŠKOLA POLYTECHNICKÁ KYJOV,** příspěvková organizace

Havlíčkova 1223/17, 697 01 Kyjov

VYPLŇŤE ELEKTRONICKY nebo ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM POUZE BÍLÁ POLE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA do Domova mládeže na školní rok 2023 / 2024** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa DM:  Kontakt: | | Nádražní 471, 697 01 Kyjov  Andrea Jarošová  518 305 343, 601 587 808  jarosova@sspkyjov.cz | | | | | | | | | | | registrační číslo přihlášky (nevyplňujte) | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení žáka: |  | | | | | |  | Státní občanství: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Jméno žáka: |  | | | | | | Rodné číslo: | | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Narození žáka: | datum: | |  | | místo: |  | | | | |  | | Zdravotní pojišťovna: | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa  trvalého  bydliště žáka | ulice nebo obec, č. p.: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSČ, pošta: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontakty žáka | telefon: | |  | | e-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Škola, kterou bude žák (-yně) ve školním roce 2023/2024 navštěvovat** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Název školy: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa školy: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Název oboru: |  | | | | | | | | | | | | | | | Ročník a třída: | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodiče** | | **otec** | | | | | | | | **matka** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení a jméno | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště /**1** | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mailová adresa | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ID datové schránky | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jiný zákonný zástupce nezletilého (nejsou-li jimi rodiče) /1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení a jméno | |  | | | | | | | Telefon: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště **/1** | |  | | | | | | | E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Vztah k vychovávanému | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z Domova mládeže /1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení a jméno: | |  | | | | | | | E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ulice nebo obec, č. p.: | |  | | | | | | | PSČ, pošta: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informace pro vychovatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zdravotní stav žáka** - důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění; údaje o podpůrných opatřeních žákovi poskytovaných; údaje o závěrech vyšetření uvedených v doporučení školského poradenského zařízení; nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, alergie, omezení v činnostech, chronická onemocnění, apod. (zákon č. 561/2004 Sb. § 16 Školského zákona)**: DOLOŽIT DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ** pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jiná důležitá sdělení pro vychovatele:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Vysvětlivky:** **/1** – vypište pouze, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště žáka

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informace DM SŠP Kyjov** | | | | | | |
| * DM poskytuje ubytování a služby v budově na ulici Nádražní 471, Kyjov. * Přihláška do DM platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové. O přijetí k ubytování rozhoduje ředitel školy. * **Domov mládeže přihlášky žáků přijímá do 2. 6. 2023.** * **Přihlášku je nutné doručit v listinné podobě na adresu SŠP nebo zaslat elektronicky podepsanou v jednom souboru PDF e-mailem na adresu: jarosova@sspkyjov.cz** * Uchazeč obdrží spolu s dalšími informacemi elektronicky na uvedené e-mailové adresy nebo datové schránky uvedené v přihlášce informace o přijetí či nepřijetí. Přihlášky doručené po termínu 2. 6. 2023 a v průběhu školního roku budou vyřizovány průběžně dle volné lůžkové kapacity a s ohledem na volnou kapacitu pokojů. * Podmínkou umístění v DM je uhrazení povinné zúčtovatelné zálohy před nástupem žáka k ubytování. Při nástupu od počátku školního roku je záloha splatná **ke dni 25. 8. 2023**.   Měsíční úplata za ubytování činí: obsazený pokoj – dvě osoby 900,- / osobu a hradí se do 25. dne v měsíci na následující měsíc. Výše úplaty se nemění, i když žák není ubytován po všechny dny v měsíci (§ 5 vyhlášky 108/2005 Sb. ve znění novely 436/2010 Sb.   * V případě odstoupení od této přihlášky je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen **neprodleně a prokazatelně** (písemně) oznámit do DM své rozhodnutí. * Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanovena dokumentem Vnitřní řád DM, který je k dispozici na webových stránkách [školy](http://www.hskm.cz), popř. na vyžádání u vychovatelů. * Stravování poskytujeme ve školní jídelně na ulici Nádražní 471, Kyjov (jídelna je v přízemí DM). * Organizace v DM se řídí školským zákonem (č. 561/2004 Sb.) a vyhláškou MŠMT o školských výchovných a ubytovacích zařízeních… (vyhláška č. 108/2005 Sb.) v platném znění. * Údaje uvedené v přihlášce jsou zpracovávány a uchovávány podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a vyhlášky MŠMT ČR č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace škol a škol. zařízení a školní matriky…, ve znění později vydaných předpisů. * Domov mládeže v pozici správce os. údajů zpracovává osobní údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, a souvisejících právních předpisů (také GDPR) a zákonem 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění. Informace o zpracování osobních údajů, právech subjektů údajů a kontaktu pověřence jsou uvedeny na internetových stránkách. Osobní údaje jsou zpracovávány do konce školního roku a následně archivovány dle spisového řádu. K osobním údajům mají přístup pouze oprávněné osoby a mohou být zpřístupněny kontrolním orgánům. Nedochází k automatickému zpracování ani profilování osobních údajů. Osobní údaje nejsou předávány do třetích zemí. * Při odevzdání přihlášky do DM rodič i ubytovaný žák souhlasí s Vnitřním řádem DM a zavazují se jím řídit. * Při odevzdání přihlášky do DM rodič i ubytovaný žák souhlasí s namátkovým testováním na alkohol a drogy. | | | | | | |
| **Mám zájem o ubytování na pokoji s žákem/žáky (uveďte jméno a příjmení):** | | | | | | |
| Poznámka:  Vaše požadavky nemusí být uspokojeny z důvodů organizačních nebo i výchovných. Budeme s nimi ale pracovat a bude-li to možné, tak Vám vyhovíme. | | | | | | |
| **Žádám o přijetí do Domova mládeže SŠP v Kyjově** a prohlašuji, že všechny údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, a že jsem nezamlčel (-a) závažné skutečnosti. Dále prohlašuji, že v případě, kdy dojde ke změně mnou uvedených osobních údajů v přihlášce, nahlásím tuto změnu bez zbytečného odkladu odpovědnému pracovníkovi DM (skupinovému vychovateli). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dále žádám o poskytnutí/3** | |  | **celodenní stravy** |  | **celodenní stravy bez oběda** | |
|  | | | | | | |
| **V** |  |  | **Podpis uchazeče o ubytování:** | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **Datum:** |  |  | **Podpis zákonného zástupce/2:** | |  |  |
|  | | | | | | |

**Vysvětlivky:**  **/2** – Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování u zletilých) i u zletilých žáků

Ve výjimečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno (např. neplní-li zákonný zástupce vůči žadateli

vyživovací povinnost).

**/3** – Zaškrtněte křížkem správnou volbu.