### **přihláška k ubytování a stravování na školní rok 2021 - 2022**

Domov mládeže a školní jídelna Pardubice

Rožkova 331, Zelené Předměstí

530 02 Pardubice

tel. 466 330 774

e-mail: info@dmpce.cz

web: [www.dmpce.cz](http://www.dmpce.cz)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŽÁK** | Příjmení a jméno |  | Rodné\* číslo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum narození |  | Místo narození |  | Okres |  |
| Číslo občanského průkazu/u cizinců pasu: |  | Státní příslušnost |  |
| Adresa trvalého bydliště: | Ulice nebo obec |  | Číslo popisné |  |
| PSČ |  | Pošta |  |
| E-mail žáka |  | Mobil  |  |
| Název školy |  | Obor |  |
| Adresa školy |  | Ročník |  |
| ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | Zákonní zástupci | Otec | Matka |
| Příjmení a jméno |  |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |  |
| Kontaktní adresa / telefon |  |  |
| Telefon - bydliště(mobil) |  |  |
| E-mail  |  |  |
| Datová schránka |  |  |
| Jiný zákonný zástupce (příjmení a jméno): |
| Bydliště |  |
| E-mail |  | Mobil |  |
| Kontakty, na které chcete zasílat zprávy z domova mládeže (adresa, e-mail, mobil): |
| PRO VYCHOVATELE | Specifické vzdělávací potřeby žáka (potvrzení):  |
| Zdravotní stav žáka (nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, alergie, jiná závažná sdělení) |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| Zájmová činnost (zájmy, koníčky) |
| Jiné důležité informace pro domov mládeže |

|  |
| --- |
| **Informace domova mládeže (DM) – více** [**www.dmpce.cz**](http://www.dmpce.cz)Součástí přihlášky k ubytování a stravování je PŘÍLOHA. Pokud přílohu nevyplníte nebo neodevzdáte, bude vyhodnocení kritérií pro přijetí 0 bodů. Přihláška nezaniká, bude vyřízena dle volné lůžkové kapacity.  |
| **DM vydává vnitřní řád domova mládeže, vnitřní řád školní jídelny a školní vzdělávací program.**Nejdůležitější body vnitřních řádů a školního vzdělávacího programu:* **Přihláška do DM platí** pro **ubytování a stravování na jeden školní rok**.
* **Přihlášku do DM** podávají zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák nebo student vyšší odborné školy do 31. května, Žadatel je vyrozuměn písemně rozhodnutím ředitelky. Přihlášku lze podat opakovaně.
* **Ubytování v DM** se poskytuje na dobu jednoho roku s výjimkou hlavních prázdnin. Na ubytování nemá žák a student právní nárok. V případě výraznější poptávky po ubytování bude postupováno podle Pravidel pro umísťování žáků do DM podle předem stanovených kritérií.
* **Odjezdy domů** obvykle v pátek do 15.00 hod. Příjezd do DM v neděli nejdříve od 17:00 hod. do 21:30 hod. Mimořádný odjezd z DM v týdnu (kromě důvodu akutního onemocnění, zkrácení týdenní výuky apod.) musí zákonní zástupci nezletilých žáků sdělit vychovateli písemně, ve výjimečných případech telefonicky.
* **Vycházky** během týdne povoluje žákům nebo studentům zásadně vychovatel s přihlédnutím na chování, úklid a studijní výsledky. Ubytovaní jsou povinni předkládat vycházkovou knížku. Počet a délku vycházek mohou omezit jeho rodiče po dohodě s vychovatelem.

**Prohlášení uchazeče (žáka) o ubytování, zákonného zástupce nezletilého žáka a zletilého žáka nebo studenta** 1. Jsem informován o vydání Vnitřního řádu domova mládeže, Vnitřního řádu školní jídelny a Školního vzdělávacího programu. Jejich aktualizace budeme sledovat na [www.dmpce.cz](http://www.dmpce.cz). Denní režim bude mé dítě respektovat a dodržovat. (Platí i pro zletilé žáky a studenty).
2. Souhlasím s předáváním informací na mnou uvedenou e-mailovou adresu.
3. Souhlasím s tím, že v nepřítomnosti žáka a po předchozí dohodě za dodržení hygienických předpisů a dalších pravidel bude využíváno lůžko k ubytování jiných osob.
4. **Jsem si vědom, že odpovídám za škodu,** kterou způsobí/m při pobytu a výchově anebo i jiných činnostech s ubytováním v DM souvisejících, a to v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.
5. Abych ochránil zdraví syna/dcery, **souhlasím s možností orientačního testování** přítomnosti návykových látek v jeho/jejím organizmu. Testování na přítomnost alkoholu pomocí dechové zkoušky, přítomnost omamných a psychotropních látek pomocí zkoušky ze slin. Týká se i zletilých žáků a studentů.
6. Souhlasím s tím, že v případě potřeby (dle závažnosti zdravotního stavu) bude zajištěno ošetření v nejbližším zdravotnickém zařízení.
7. V souladu s ustanovením zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, v platném znění, uchazeč (jeho zákonný zástupce) **souhlasí** s tím, aby DM užívalo autorského díla za účelem šíření, propagace, vystavování a prodeje v rámci zájmové činnosti DM, po celou dobu působení v DM a i po ukončení ubytování.
8. **Uděluji souhlas k pořizování fotografií,** audio a videozáznamů z akcí konaných DM, souhlasím se zveřejněním prací, s uveřejněním fotografií mého dítěte na webových stránkách DM. Rovněž souhlasím s využitím obrazového či zvukového materiálu (fotografie, audio, video) v rámci propagace školy v tisku nebo školním časopise. Mé souhlasné vyjádření platí po celou dobu školní docházky, případně do doby, než požádám o změnu.
 |
| **Úplata za školské služby v Domově mládeže a školní jídelna Pardubice:*** **Úplata za ubytování:** **1.600,- Kč/měsíc, splatnost do 15. dne předchozího měsíce**
* **Úplata za stravné**: snídaně **25,-** **Kč,** oběd **30,- Kč,** večeře **30,- Kč**, celodenní strava **celkem** **85,-- Kč**. **Objednávka jídel probíhá podle individuální volby.** Jednorázová vratná záloha na čip k odebírání stravy je 115,- Kč.

**Přihlašuji se tímto ke stravování a zároveň souhlasím s odběrem přesnídávky u snídaně, svačiny u oběda a druhé večeře u večeře.** [ ]  **ano** [ ]  **ne** Úhrada úplaty za stravné i ubytování je možná bezhotovostní platbou dle pokynů uvedených na rozhodnutí o umístění do domova mládeže. |
| Žádám o přijetí do domova mládeže a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, nezamlčel/a jsem závažné skutečnosti. Svým podpisem stvrzuji, že jsem všemu porozuměl/a, a souhlasím s výše uvedenými body. Souhlasím, aby poskytnuté osobní údaje byly využívány DM v souladu s Evropským nařízením o ochraně osobních dat a dalšími právními předpisy.  |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis uchazeče o ubytování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Podpis zákonného zástupce:Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nebo plátce úplaty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*) nepovinný údaj