### **přihláška k ubytování a stravování na školní rok 2024 - 2025**

Domov mládeže a školní jídelna Pardubice

Rožkova 331, Zelené Předměstí

530 02 Pardubice

tel. 466 330 774

e-mail: [prihlaska@dmpce.cz](mailto:prihlaska@dmpce.cz)

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

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

Zadejte text – pro prázdné pole zadejte mezeru. Přechod do druhého řádku v jednom okně SHIFT+ENTER

|  |
| --- |
| **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 (dle ceníku k 1.1.2024, možná změna):**   * **Úplata za ubytování:** **1.600,- Kč/měsíc, splatnost do 15. dne předchozího měsíce** * **Úplata za stravné**: snídaně **32,-** **Kč,** oběd **40,- Kč,** večeře **40,- Kč**, celodenní strava **celkem** **112,-- 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 Zadejte text. Podpis uchazeče o ubytování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podpis zákonného zástupce  Datum:. Zadejte text. nebo plátce úplaty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*) nepovinný údaj