**obchodní akademie a hotelová škola havlíčkův brod**

**domov mládeže**

**Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod**

Tel.: **569 422 187**; **777 828 571**; e-mail**:** [**kasparov@oahshb.cz**](mailto:kasparov@oahshb.cz)

ID datové schránky: **grytdmk;** webové stránky: **https://www.oahshb.cz/**

**Přihláška do domova mládeže na školní rok 2020 - 2021**

*(vyplňte čitelně hůlkovým písmem obě strany)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno žáka** | | |  | | | | | | | | | | | | | rodné číslo | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| datum narození |  | | | | | | | státní občanství | | |  | | | | | číslo OP /3 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa trvalého bydliště** | ulice nebo obec a č. p. | | | |  | | | | | | | | | | | e-mail /3 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| PSČ | |  | | | | pošta | | |  | | | | | | mobil /3 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Název školy** | | |  | | | | | | | | | | | | | třída | |  | | délka vzdělávacího programu | | | | | | | | | |  | |
| adresa školy | | |  | | | | | | | | | | | | | obor vzdělání | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Rodiče /1 | | | otec | | | | | | | | | | | | matka | | | | | | | | | | | | | | | | |
| příjmení a jméno | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adresa trvalého bydliště**/2** | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail /3 | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| telefon | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| datová schránka /3 | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jiný zákonný zástupce nezletilého** (nejsou-li jimi rodiče) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| příjmení a jméno | | |  | | | | | | | | | | | telefon | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| adresa trvalého bydliště **/2** | | |  | | | | | | | | | | | e-mail /3 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| vztah k vychovávanému | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy** (doručovací adresa): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno adresáta | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adresa /2 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PSČ | | | |  | | | | | |
| Informace pro vychovatele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zdravotní stav žáka  *(povinnost dle zákona 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)* | | | | | *Uvádějí se důležité údaje o zdravotní způsobilosti nebo znevýhodnění (i sociálním), o nemocech, způsobu léčby, chronických onemocněních, omezení v činnostech, pravidelném užívání léků aj.* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zdravotní pojišťovna žáka/3 | | | | | název ZP /3 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Kód /3 | | | |  | | | |
| Zájmová činnost /3 | | | | | *Uveďte skupinové nebo individuální zájmy žáka* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jiná důležitá sdělení pro vychovatele /3 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Vysvětlivky:**

/1 Není-li jeden z rodičů zbaven rodičovských práv, tak je nutné uvést kontaktní údaje na oba rodiče, i když jsou rozvedeni apod.

/2 Vypište, je-li adresa odlišná od adresy žáka. Kontakt na nejméně jednoho z rodičů musí uvést i zletilí uchazeči.

/3 Nutný souhlas daného subjektu.

|  |
| --- |
| **Informace Domova mládeže** |
| * Domov mládeže je součástí Obchodní akademie a Hotelové školy Havlíčkův Brod, Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod a zajišťuje žákům ubytování, výchovně vzdělávací činnost a celodenní školní stravování. * Přihláška do DM platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové. * Součástí přihlášky jsou 2 fotografie žáka /3. * Podmínkou umístění v DM je uhrazení zúčtovatelné jistiny ve výši 2.500,- Kč před nástupem žáka k ubytování. * Měsíční úplata za ubytování činí 1.000,- Kč a je splatná k 15. dni následujícího měsíce. * Celodenní stravování pro školní rok 2020-2021 činí 83,-Kč (snídaně 20,-Kč, oběd 30,-Kč; večeře 33,-Kč). Měsíční stravné se inkasuje doplatkem vždy k 15. následujícího měsíce. * Vzhledem ke způsobům financování si ředitelství domova mládeže vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku. (vyhl. č. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, vyhl. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů). * V případě odstoupení od této přihlášky před nástupem nebo v průběhu ubytování 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 Vnitřním řádem DM, který je umístěný na webových stránkách školy: https://www.oahshb.cz/cz/ubytovani.html * Údaje uvedené v přihlášce na přední straně 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 školských zařízení a školní matriky, ve znění později vydaných předpisů. S osobními údaji je nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení Směrnice 95/46/ES. * Pro zpracování údajů označených /3 je nutný souhlas uchazeče staršího 16 let nebo jeho zákonného zástupce. |
| **Souhlas se zpracováním osobních údajů** |
| Vyplněním a podpisem tohoto odstavce přihlášky k ubytování poskytuji Obchodní akademii a Hotelové škole Havlíčkův Brod, Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod, IČO 60126817, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, a to pouze pro účely vedení matriky domova mládeže a po dobu vzdělávání a ubytování žáka.   * Doklad totožnosti žáka ANO/5  - NE/5 * Fotografie žáka ANO/5  - NE/5 * E-mailová adresa žáka ANO/5  - NE/5 * Mobil žáka ANO/5  - NE/5 * Zdravotní pojišťovna žáka ANO/5  - NE/5 * Zájmová činnost žáka ANO/5  - NE/5 * E-mailová adresa zákonného zástupce ANO/5  - NE/5 * Datová schránka zákonného zástupce ANO/5  - NE/5   V ………………………………………………..…………… dne ……………………….. ..……………………………………….……………………………………………  podpis žáka / zákonného zástupce  . |
| **Místo pro doplnění informací a jiná sdělení žadatele** |
|  |
| **Žádám o přijetí do DOMOVA MLÁDEŽE Obchodní akademie a Hotelové školy Havlíčkův Brod a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) žádné závažné skutečnosti.**  V ………………………………………………………………….. Podpis uchazeče o ubytování: ……………………………………………………………………………  Datum: ………………………..………………………………… Podpis zákonného zástupce /4: .…..……………………………........................................ |

**Vysvětlivky:**

/4 Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých.

/5 Nehodící se škrtněte.