



**OBCHODNÍ AKADEMIE A HOTELOVÁ ŠKOLA HAVLÍČKŮV BROD
DOMOV MLÁDEŽE**

Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod

Tel.: 569 422 187; 777 828 571; e-mail: kasparovska.m@oahshb.cz

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

PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE NA ŠKOLNÍ ROK 2025 - 2026

(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 druhu znevýhodnění, o nemocích, 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 zletilý uchazeč. ^{/3}

Nutný souhlas daného subjektu.

Základní informace																	
- 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. - Příhláška 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 3.500 Kč před nástupem žáka k ubytování. - Měsíční úplata za ubytování činí 1.500 Kč a je splatná k 15. dni následujícího měsíce. - Stravné se inkasuje doplatkem vždy k 15. následujícího měsíce a jeho výše je pravidelně aktualizována na webových stránkách školy v oddíle UCHAZEČI: https://www.oahshb.cz/uchazeci/ubytovani-a-stravovani/ - 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/uchazeci/ubytovani-a-stravovani/ - 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 poskytují 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. <table> <tr> <td>Doklad totožnosti žáka</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> <tr> <td>Fotografie žáka</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> <tr> <td>E-mailová adresa žáka</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> <tr> <td>Mobil žáka</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> <tr> <td>Zdravotní pojišťovna žáka</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> <tr> <td>Zájmová činnost žáka</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5} ☐ E-mailová adresa zákonného zástupce</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> <tr> <td>Datová schránka zákonného zástupce</td> <td>ANO^{/5} - NE^{/5}</td> </tr> </table> V dne podpis žáka / zákonného zástupce .		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}
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}																
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.