### **přihláška na školní rok 2018 - 2019**

Domov mládeže

Krásnostudenecká 595/31

405 02 Děčín VI - Želenice

 telefonní číslo: 4125539003

 734852737

 email: dmzelenice@dorado.cz

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení** **a jméno** |  | rodné číslo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum narození |  | místo narození |  | okres |  |
| občanský průkaz: evidenční číslo /1 |  | státní příslušnost |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** | ulice nebo obec |  | číslo popisné |  |
| PSČ |  | pošta |  |
| **Název školy** |  | obor |  |
| adresa školy |  | ročník |  |
| Zákonní zástupci | otec | matka |
| příjmení a jméno |  |  |
| adresa trvalého bydliště |  |  |
| kontaktní adresa / telefon |  |  |
| telefon - bydliště(i mobilní) |  |  |
| E-mailová adresa  |  |  |
| Jiný zákonný zástupce: |
| příjmení a jméno |  |
| trvalé bydliště |  | telefon bydliště |  |
| **Adresa a email, na které chcete zasílat zprávy z domova mládeže:** |
| Informace pro vychovatele |
| 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)** |
| DM vydává vnitřní řád domova mládeže.Nejdůležitější body vnitřního řádu:* Přihláška do DM platí pro ubytování na jeden školní rok.
* Přihlášku do DM podávají zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák nebo student do 31. května. Žadatel je vyrozuměn písemně rozhodnutím ředitele školy.
* 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 zásad pro umísťování žáků do DM dle předem stanovených kritérií.
* Odjezdy domů – ubytovaní opouštějí DM obvykle v pátek do 9.00 hod. Příjezd do DM - proběhne v neděli, nejdříve od 16:00 hod. do 21:00 hod. Mimořádný odjezd z DM v týdnu (z důvodu akutního onemocnění, zkrácení týdenní výuky, návštěvy lékaře apod.) musí zákonní zástupci žáků sdělit písemně vychovateli.
* Vycházky mají žáci a studenti každý den a jejich délka je dána režimem dne. Počet a délku vycházek mohou omezit nebo prodloužit rodiče písemně po dohodě s vychovatelem.

**Prohlášení uchazeče o ubytování (zákonného zástupce nezletilého žáka a zletilého žáka nebo studenta)**1. Jsem informován o vydání Vnitřního řádu domova mládeže. Jeho aktualizaci budu sledovat na [www.dorado.cz](http://www.dorado.cz). Denní režim bude mé dítě respektovat a dodržovat. (Platí i pro zletilé žáky a studenty).
2. Souhlasím s předáváním informací na mnou uvedenou kontaktní emailovou adresu.
3. 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.
4. Abych ochránil zdraví syna/dcery, souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v jeho/jejím organizmu pouze v případě potřeby. Testování na přítomnost alkoholu proběhne pomocí dechové zkoušky, přítomnost omamných a psychotropních látek pomocí zkoušky ze slin. Týká se i zletilých žáků a studentů.
5. Souhlasím s tím, že v případě potřeby (dle závažnosti zdravotního stavu) bude zajištěno ošetření v nejbližším zdravotnickém zařízení.
6. 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.
7. Uděluji souhlas k pořizování fotografií z akcí konaných DM, souhlasím se zveřejněním prací, s uveřejněním fotografií mého dítěte na webových stránkách školy a DM. Rovněž souhlasím s využitím fotografií v rámci propagace školy v tisku. Mé souhlasné vyjádření platí po celou dobu školní docházky, případně do doby, než požádám o změnu.
8. Můj syn/dcera je/není v evidenci odborných ambulancí:

 psychiatrická ambulance ano ne pedagogicko-psychologická poradna ano ne V případě ano – je nutné doložit odborný lékařský posudek, že uchazeč je samostatný, nevyžaduje speciální dohled, a je schopen být ubytován v kolektivu žáků a studentů.  |
| **Úplata za školské služby v Domově mládeže:**Úplata za ubytování: **800,- Kč/měsíc**, splatnost do 15. dne předchozího měsíce (15.srpna na září, 15.září na říjen atd.)Úhrada úplaty za ubytování probíhá bezhotovostní platbou dle pokynů uvedených v informačním dopise pro rodiče a rozhodnutí o umístění žáka nebo studenta do domova mládeže. |
| Místo pro doplnění informací a jiná sdělení:  |
| Žádám o přijetí do domova mládeže a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti. Svým podpisem stvrzuji, že jsem všemu porozuměl(a) a souhlasím s výše uvedenými body. V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis uchazeče o ubytování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Žádáme podpis zákonného zástupce nezletilého žáka, u zletilých plátce úplaty za ubytování, stravování. Ve výjimečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno. |