|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo** | Došlo dne: |  |
| Č j. |  |
| **Přihláška – Domov mládeže, Plánkova 1132 Strakonice, Zvolenská 37 Strakonice při Vyšší odborná škola, Střední průmyslová škola a Střední odborná škola řemesel a služeb Strakonice, Zvolenská 934** |
| DM Plánkova 1132, Strakonice, 386 017, tel: 732 403 839, DM Zvolenská 37, Strakonice, 386 01, tel: 730 518 178Kontaktní osoba: Klára Dunovská, zástupce ředitele pro Domovy mládeže, Tel: 777 175 660E-mail: dunovska@ssst.cz, Webové stránky Školy: [www.ssst.cz](http://www.ssst.cz) |

*Přihlášku prosím vyplňte čitelně hůlkovým písmem*

|  |
| --- |
| **PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE NA ŠKOLNÍ ROK:**  |
| **Jméno a příjmení žáka:** |  |
| Rodné číslo: |  | Státní občanství: |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy, kterou bude žák navštěvovat:** |  |
| Adresa školy: |  |
| Obor vzdělání: |  | Třída (ročník): |  | Délka vzdělávacího programu: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákonní zástupci:** | **Otec** | **Matka** |
| Příjmení a jméno: |  |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |  |
| E-mailová adresa: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| **Jiný zákonný zástupce nezletilého** |
| Příjmení a jméno: |  |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| E-mailová adresa: |  | Telefon: |  |

|  |
| --- |
| **Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z DM** (zakroužkujte/doplňte):a) adresa bydliště žáka b) jiná: |

|  |
| --- |
| **Informace pro vychovatele:**  |
| **Zdravotní stav žáka:***Prosím uveďte veškeré údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, omezení v činnostech, o užívání léků, chronických onemocněních, o fyzických i* ***psychických obtížích*** *apod.* |  |
| **Jiné závažné skutečnosti vyžadující zvýšený dohled:***Prosím uveďte informace např. o předchozích výchovných problémech, nezvladatelnosti, zvýšené agresivitě, psychických poruchách (např. ADHD) apod.* |  |
| **Zájmová činnost:***Prosím uveďte skupinové a individuální zájmy žáka* |  |
| **Jiné důležité informace pro domov mládeže nebo skupinového vychovatele:** |  |

|  |
| --- |
| **Upozornění: Zákonní zástupci berou na vědomí, že v souladu s § 22 odst. 3 písm. c) školského zákona a v zájmu zajištění náležitého dohledu nad nezletilými žáky/studenty, zajištění bezpečnosti a ochrany jejich zdraví a také s ohledem na předcházení vzniku újmy na svobodě, životě, zdraví nebo vlastnictví, jsou povinni v rámci přihlášky informovat DM o zdravotní způsobilosti, resp. o důležitých okolnostech zdravotního stavu nezletilého žáka/studenta (o fyzických i psychických obtížích) a jiných závažných skutečnostech vyžadujících zvýšený dohled nad nezletilým (např. o předchozích výchovných problémech, nezvladatelnosti, zvýšené agresivitě, psychických poruchách apod.). Zákonní zástupci jsou rovněž povinni v průběhu trvání ubytování bezodkladně informovat DM o jakýchkoliv změnách v těchto skutečnostech. Zákonní zástupci berou na vědomí, že v případě nesplnění jejich informační povinnosti o výše uvedených skutečnostech mohou vést k důsledkům dle článku 4.2 Vnitřního řádu DM.**Podrobnosti k výkonu práv a povinností žáků/studentů a jejich zákonných zástupců a podrobnosti o provozu a vnitřních podmínkách v DM jsou stanoveny ve Vnitřním řádu DM, případně v dalších dokumentech dostupných na webových stránkách školy.Žák/zákonný zástupce prohlašuje, že se seznámil s informací o zpracování osobních údajů, která je dostupná na webu školy (<http://www.ssst.cz/GDPR.html>). Žádám tímto o přijetí do Domova mládeže a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti.Ve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žáka/yně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |