**PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 2025/2026**

(**VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a**  **jméno** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození | |  | | | | | Místo  narození | |  | | | Státní  občanství | |  | | |
| **Adresa**  **trvalého**  **bydliště**: | Ulice +  č. p. | | | | |  | | | | | | E-mailová  adresa | |  | | |
| PSČ | | | | |  | | Obec | |  | | Číslo mobilního  telefonu | |  | | |
| **Název školy** | | |  | | | | | | | | | Třída  (ročník) | |  | Délka vzděl.  programu |  |
| Adresa školy | | |  | | | | | | | | | Obor vzdělání | |  | | |
| **Rodiče** | | | Matka | | | | | | | | Otec | | | | | |
| Příjmení a jméno | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Číslo telefonu | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| E-mailová adresa | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **Jiný zákonný zástupce nezletilého** (nejsou-li jimi rodiče) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení a jméno | | |  | | | | | | | | Číslo telefonu | |  | | | |
| Adresa trvalého bydliště /1 | | |  | | | | | | | | E-mailová adresa | |  | | | |
| Vztah k vychovávanému | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy ze SŠP Krnov (nejsou-li jimi rodiče) – zaškrtněte a) nebo doplňte adresu u b)  a zde uveďte jméno adresáta:  ………………………………………………………………………………………………………………..  **a)** adresa bydliště žáka, **b)** jiná: ………………………………………………………………………………………… PSČ …………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informace pro vychovatele** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zdravotní stav žáka | | | | Důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, omezení  v činnostech, chronických onemocněních, o užívání léků apod. | | | | | |  | | | | | | |
| Zájmová činnost | | | | Skupinové a individuální zájmy žáka | | | | | |  | | | | | | |
| Jiná důležitá sdělení  pro vychovatele | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |

**Vysvětlivky**: /1 – Vypište, je-li adresa odlišná od adresy žáka. Kontakt na nejméně jednoho z rodičů musí uvést i žadatelé zletilí, protože i jejich rodiče mají právo na informace, plní-li vůči svému dítěti

vyživovací povinnost.

|  |
| --- |
| Informace domova mládeže a školní jídelny |
| * **Domov mládeže a jídelna se nacházejí na ulici Opavská 49, Krnov.** * Přihláška do domova mládeže platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové. * **Uzávěrka přihlášek na školní rok 2025/26 je do 13. 6. 2025.** Přihlášky lze podávat i v průběhu škol. roku. * **Přihlášku je nutné doručit na adresu DM SŠP, p. o., Opavská 49, 794 01 Krnov**. Sdělení o umístění bude zasláno rodičům nebo zletilým žákům do 30. 6. 2025 a při žádosti v průběhu školního roku do 15 dnů od jejího doručení. * Podmínkou umístění v DM a ŠJ je uhrazení povinné platby před nástupem žáka k ubytování. Při nástupu od počátku školního roku je platba splatná ke dni 20. 8. 2025. Výše úhrady za ubytování činí **1.200 Kč** za měsíc (může se změnit i v průběhu škol. roku) a hradí se do 20. dne předchozího měsíce. V případě volné kapacitydomova mládeže je možné zažádat o samostatný pokoj. V tomto případě je úhrada za ubytování stanovena na 1.600,- Kč za měsíc. * **Mám zájem o ubytování v samostatném pokoji: (prosím zakroužkujte) ANO NE** * Výše úplaty se nemění, i když žák není ubytován po všechny dny v měsíci (§ 5 vyhlášky 108/2005 Sb. Vyhláška o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních). Pokud však v průběhu školního roku žák z důvodu organizace vyučování ve škole, jejímž je žákem, **opakovaně** nebude v DM ubytován, úplata se mu přiměřeně sníží (např. při střídání teoretického a praktického vyučování). Nutná je předchozí písemná žádost o snížení úplaty z výše uvedených důvodů k rukám vedoucí domova mládeže. * Úplatu hradí plátce bezhotovostním převodem na účet školy u peněžního ústavu: **KB – č. úč. 19736771/0100**. * V případě odstoupení od této přihlášky je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen neprodleně oznámit toto své rozhodnutí písemně vedoucí domova mládeže. * Ubytovaní žáci mají možnost se celodenně stravovat ve školní jídelně. Pro odebírání stravy si musí každý strávník vyplnit přihlášku ke stravování. * Předpokládaná cena celodenní stravy činí 150,- Kč, z toho oběd 40,- Kč (6 x denně jídlo, včetně 2. večeře + pitný režim). Každý strávník si musí zakoupit čipovou kartu v hodnotě 120,- Kč (vratná záloha). * Naše organizace se řídí zákonem č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) a vyhláškou č. 108/2005 Sb. (Vyhláška o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních) v platném znění. * Údaje uvedené v přihlášce jsou zpracovány dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) a vyhlášky č. 364/2005 Sb. (Vyhláška o dokumentaci škol a školských zařízení) v platném znění. S osobními údaji je nakládáno v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. (Zákon o zpracování osobních údajů). |
| **Místo pro doplnění informací a jiná sdělení:**  Mám zájem o ubytování na pokoji s žákem/žáky: ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Jiné požadavky: ……………………………………………………………………………………………………………………  Vaše požadavky nemusí být uspokojeny z důvodů organizačních nebo výchovných. Budeme s nimi pracovat, a pokud to bude možné, tak jim vyhovíme. |
| **Žádám o přijetí do Domova mládeže při Střední škole průmyslové, Krnov, p. o., a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a závažné skutečnosti.**  **Mám zájem o ubytování od (doplňte datum): ………………………………………………………………………**  V **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Podpis uchazeče o ubytování: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    Datum: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Podpis zákonného zástupce: /2 **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Vysvětlivky**: /2 – Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. Ve výjimečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno (např. neplní-li už vůči žadateli vyživovací povinnost).