Příloha č. 1 k VŘ

DOMOV MLÁDEŽE A ŠKOLNÍ JÍDELNA KARLOVY VARY,

příspěvková organizace, Lidická 590/38, 360 01 Karlovy Vary

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kód přihlášky / Variabilní s.: | Zaevidováno dne: | Číslo jednací:  **DMKV/0229/2025/** |

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ DO DOMOVA MLÁDEŽE NA ŠKOLNÍ ROK 2025 – 2026

**NOVĚ NASTUPUJÍCÍ**

**Vyplňujte ČITELNĚ *HŮLKOVÝM* PÍSMEM, barevně označená pole NEVYPLŇUJTE !**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikační údaje žáka/studenta** | | | | | | | | | |
| příjmení a jméno žáka/studenta | |  | | | | | | | |
| datum narození /dd.mm.rrrr/ | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Škola, kterou bude žák/student navštěvovat** | | | | | | | | | |
| název školy |  | | | | | | | | |
| adresa školy |  | | | | | | | | |
| obor |  | | kód oboru | |  | | | ročník(1.-4.) |  |
|  | | | | | | | | | |
| **Adresa trvalého bydliště žáka/studenta** | | | | | | **Není-li jeden z rodičů zbaven rodičovských práv, je nutné uvést kontaktní údaje obou rodičů, i když spolu nežijí.** | | | |
| ulice, číslo domu |  | | | | | | | | |
| místo (obec) |  | | | | | | | | |
| PSČ, pošta |  | | | | | | | | |
| telefon |  | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zákonní zástupci** | | | | **Kontakt na rodiče musí uvést i zletilí žadatelé/žáci a studenti/, protože i jejich rodiče mají právo na informace, plní-li vůči svému dítěti vyživovací povinnost** | | | | | |
|  | **otec** | | **matka** | | | | **jiný zákonný zástupce**  **/vztah k ubytovanému/** | | |
| příjmení a jméno |  | |  | | | |  | | |
| ulice, číslo domu |  | |  | | | |  | | |
| místo (obec) |  | |  | | | |  | | |
| PSČ, pošta |  | |  | | | |  | | |
| telefon |  | |  | | | |  | | |
| e-mail |  | |  | | | |  | | |
| datová schránka |  | |  | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakty, na které chcete zasílat zprávy z DM (adresa, e-mail, mobil)** | |
| adresa včetně PSČ |  |
| email |  |
| mobil |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdravotní stav /Upozorňujeme, že jste povinni podle zákona 561/2004 Sb. nezatajovat žádné závažné informace/** |  |
| **Důležitá sdělení ze strany zákonných zástupců pro DM**/dietní stravování, záliby, zájm. činnost apod/: | |

|  |
| --- |
| **Informace DM a ŠJ – více** [**www.dmkv.cz**](http://www.dmkv.cz)  Součástí přihlášky k ubytování jsou Kritéria, pokud je nevyplníte nebo neodevzdáte,  bude vyhodnocení kritérií 0 bodů. Přihláška nezaniká, bude vyřízena dle volné lůžkové kapacity. |
| * Přihláška do DM a ŠJ platí na jeden školní rok a **ubytování není nárokové**. * **Uzávěrka přihlášek na školní rok 2025/2026 je do 23. 5. 2025.** Přihlášky lze podávat i v průběhu školního roku. * **Přihlášku nutno doručit na adresu DM a ŠJ. Rozhodnutí o přijetí či nepřijetí bude zveřejněno na webových stránkách** [**www.dmkv.cz**](http://www.dmkv.cz)   **13. 6. 2025, při žádosti v průběhu školního roku v případě volných kapacit do 15-ti dnů.**   * U nově ubytovaných **nezletilých** žáků (1. ročník) je při prvním nástupu **nutný** doprovod zákonných zástupců. * V případě, že je poptávka po ubytování vyšší, než je ubytovací kapacita, přihlíží ředitelka DM ke vzdálenosti místa bydliště žáka/studenta, dopravní obslužnosti z místa jeho bydliště, k sociálním poměrům a zdravotnímu stavu (Vyhláška č. 108/2005 Sb.). * **Podmínkou umístění v DM a ŠJ je zřízení inkasa k uhrazení měsíčního poplatku za ubytování a stravu na kalendářní měsíc září do pondělí 18. 8. 2025 (nejpozději).** * Měsíční úplata za ubytování činí **1.600,- Kč** (dle cenového vývoje může být upravena i v průběhu školního roku) a hradí se do 15. dne předchozího měsíce na měsíc následující inkasem; informace najdete na **www.dmkv.cz.** * Stravování je poskytováno ve školní jídelně. Jsou poskytována 3 hlavní jídla **v ceně 126,- Kč:** snídaně + přesnídávka – 35,- Kč/oběd – 48,- Kč / večeře – 43,- Kč, **dietní stravování** 3 hlavní jídla denně **v ceně 144,- Kč**: snídaně + přesnídávka – 39,- Kč /oběd – 55,- Kč/večeře – 50,- Kč (dle cenového vývoje může být cena upravena i v průběhu školního roku). Měsíční úplata za stravné se hradí **do 15. dne předchozího měsíce na měsíc následující inkasem.** * **V případě odstoupení od této přihlášky je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen neprodleně a prokazatelně písemně oznámit do DM a ŠJ své rozhodnutí.** * **Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanovena Vnitřním řádem DM a ŠJ, který je k dispozici na adrese www.dmkv.cz.** * V den ukončení ubytování je zákonný zástupce/zletilý žák povinen uhradit veškeré pohledávky k DM za ubytování a stravné, a předat všechno vybavení jemu svěřené. * Na pokoji je možnost užívat vlastní elektrospotřebiče dle Přílohy č. 3 k VŘ, Zásady pro používání vlastních elektrospotřebičů v DM. * Organizace v DM se řídí školským zákonem (č. 561/2004 Sb.) a vyhláškou MŠMT o školských výchovných a ubytovacích zařízeních (vyhláška č. 108/2005 Sb.) ve znění později vydané novely (vyhláška č. 436/2010 Sb.) * *Údaje uvedené v přihlášce jsou zpracovávány a uchovávány podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb. školský zákon (v platném znění) a vyhlášky MŠMT ČR č. 364/2005 Sb. o vedení dokumentace škol, školských zařízení a školní matriky…, ve znění později vydaných předpisů. S osobními údaji je nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) číslo 2016/679 o ochraně osobních údajů fyzických osob a zákona 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění.* |
| Mám zájem o ubytování na pokoji s žákem/žáky : ………………………………………………………………………………….………………………………………………….……  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… /**lze vyhovět dle možností DM**/ |
| **Místo pro doplnění informací a jiná sdělení žadatele:** |
| Žádám o přijetí do DM **a prohlašuji**, **že údaje** uvedené **v přihlášce jsou pravdivé a** že jsem **nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti včetně aktuálního zdravotního stavu.** Zavazuji se k uhrazení případné škody způsobené ubytovaným žákem uvedeným na této přihlášce. Svým podpisem stvrzuji, že jsem všemu porozuměl/a a souhlasím s výše uvedenými body.    Datum ………………………………………. Podpis žadatele (žáka, studenta) o ubytování: ……….…………………….…………………………………    Datum …………….……………..………… Podpis zákonného zástupce /1: ….……………………………………………………………………………………. |
| **Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) číslo 2016/679 o ochraně osobních údajů fyzických osob****a zákona 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění v rámci přijímacího řízení a pobytu v DM a ŠJ po celou dobu ubytování ve školním roce 2025/2026.**  ……………………………………..………………………………………………..…  Jméno žadatele (žáka, studenta) o ubytování  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Příjmení, jméno a podpis **zákonného zástupce** **nezletilého** ubytovaného žáka, studenta  …………………………………………………………………  Podpis **zletilého** ubytovaného žáka, studenta (starší 18 let)  V ……………………………………………………..…………………………. dne ………………………………….……………….. |
| /1 Podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) je nutný i u zletilých. Ve výjimečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno /studenti VOŠ/. |

**KRITÉRIA PŘIJETÍ DO DM – ŠK. ROK 2025 – 2026**

dodatek k přihlášce k ubytování do DM **pro nově nastupující**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žák/student |  | datum narození |  |
| zákonný zástupce |  | kód přihlášky\* |  |
| bydliště |  | | |

Tabulku vyplňte tak, jako kdyby žák DENNĚ dojížděl do školy na začátek vyučování veřejnou hromadnou dopravou.

\* Vyplní DM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kritéria | | Zaškrtnout  odpovídající údaj | NEVPISOVAT  - SLOUŽÍ PRO ÚČELY DM |
|  | Dopravní obslužnost+  obtížnost dopravního spojení – přestupy  (z místa bydliště do školy, bez MHD) | nad 60 minut |  | \* |
| nad 90 minut |  | \* |
| nad 120 minut |  | \* |
| přímé spojení |  | \* |
| 1x přestup |  | \* |
| 2x přestup |  | \* |
| 3 a více přestupů |  | \* |
|  | Žák pochází ze složitých sociálních poměrů **(žadatel doloží potvrzením příslušného orgánu nebo písemnou žádostí s vysvětlením)** | |  | \* |
|  | Žák se zdravotním znevýhodněním, postižením **(žadatel doloží potvrzení lékaře k přihlášce)** | |  | \* |
|  | Aktivita v zájmových činnostech  **(žadatel doloží potvrzení)1/** | v rámci DM |  | \* |
| v rámci kraje |  | \* |
| v rámci republiky |  | \* |
| **CELKOVÝ POČET ZÍSKANÝCH BODŮ** | | |  | \* |

**1/** v rámci DM není třeba dokládat

Další sdělení ze strany zákonných zástupců, zletilých žáků: ………………….………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji svým podpisem správnost a pravdivost údajů, které uvádím (podpis zákonného zástupce, plnoletého žáka) :

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………. Podpis: ….…………………………………………….

V …………………………………………….................................…………………….. datum: ………………………………………...……..

Poznámka: Uvedené údaje budou kontrolovány dle systému IDOS.