Příloha č. 1 k VŘ

 DOMOV MLÁDEŽE A ŠKOLNÍ JÍDELNA KARLOVY VARY,

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kód přihlášky: | Zaevidováno dne: | Variabilní symbol: | Číslo jednací:**DMKV/** |

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

PRO JIŽ UBYTOVANÉ /STÁVAJÍCÍ UBYTOVANÉ/

**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 |
| 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 a informovat o změnách zdravotního stavu ubytovaného/** |  |
| **Důležitá sdělení ze strany zákonných zástupců pro DM** /dietní stravování, záliby, zájmová 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 9. 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 nezletilých ubytovaných žáků 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.**
* 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 o ubytování/žáka/: ..……………………………………………………………………..….. 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……..……………………………………………………………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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žák/student |  | datum narození |  |
| zákonný zástupce |  | kód přihlášky\* |  |
| Bydliště/ulice, místo, PSČ/ |  |

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

**\* Vyplní DM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Kritéria | Zaškrtnoutodpovídající 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)** |  |  |
|  | Kázeňská opatření**(přestupky, udělené pochvaly)****-pro žáky již dříve ubytované** | podmíněné vyloučení |  |  |
| vyloučení |
| pochvala vychovatele |  |  |
| pochvala ředitele |
|  | Aktivita v zájmových činnostech**(žadatel doloží potvrzení)** | v rámci DM |  |  |
| v rámci kraje |  |  |
| v rámci republiky |  |  |
| **CELKOVÝ POČET ZÍSKANÝCH BODŮ** |  |  |

**1/** v rámci DM není třeba dokládat. Poznámka: Uvedené údaje budou kontrolovány dle systému IDOS.

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: ………………………………………...……..