|  |
| --- |
| **Prezentační razítko domova mládeže:** |

**PŘIHLÁŠKA**

do domova mládeže SŠT Most

|  |
| --- |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok /** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení: |  | Národnost: |  |
|  Jméno: |  | Státní příslušnost: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum narození: |  | Místo: |  |
| Číslo občanského průkazu: |  |
| Kód zdravotní pojišťovny: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| adresa trvalého bydliště | ulice, číslo domu: |  |
| místo (obec): |  |
| PSČ, pošta: |  |

|  |
| --- |
| **Škola, kterou bude žák (žákyně) navštěvovat** |
| název: |  |
| adresa: |  |
| obor: |  | ročník:  |  |

|  |
| --- |
| **Údaje domova mládeže (dále jen „DM“):**Zákonný zástupce je povinen ukončit ubytování žáka písemně (Střední škola technická Most, příspěvková organizace, Dělnická 21, Velebudice, 434 01 Most) nebo osobně vždy do konce měsíce, pokud žák nebude pokračovat v ubytování na DM v následujícím měsíci. V opačném případě budou žáci i nadále vedeni ve stavu ubytovaných i následující měsíc, čímž vzniká povinnost uhradit ubytování i za tento další započatý měsíc. Výše úhrady se nemění, i když žák není ubytován po všechny dny v měsíci.**Výše měsíčního ubytování je 1 400,- Kč (u žáků z jiných škol činí 1 600,- Kč).** **Číslo účtu: KB Most 30338491/0100**Úplatu za první měsíc ubytování ve výši **2 800,- Kč (3 200,- Kč** u žáků z jiných škol) je nutno uhradit nejpozději do 26. 08. Tato částka se skládá z měsíčního poplatku za ubytování a vratné zálohy v té samé výši ubytování, která slouží k úhradě případně opožděné platby za ubytování a dále i na úhradu případné škody na majetku DM zaviněnou ubytovaným. Vratná záloha, eventuálně její zůstatek, se vrací s ukončením ubytování. Poplatek za ubytování je dán ceníkem služeb na daný školní rok. Každý poplatek za ubytování je vždy nutno uhradit nejpozději do 30. dne předchozího měsíce bezhotovostním převodem z účtu nebo hotově u vychovatele domova mládeže.V případě opakovaného pozdního uhrazení či nezaplacení, může být žák vyloučen z DM a dlužná částka bude následovně vymáhána právní cestou. Dalším důvodem vyloučení žáka z DM může být hrubé nebo opakované porušení řádu domova mládeže. Zákonný zástupce žáka souhlasí s tím, aby byl žák podroben na DM orientační zkoušce na alkohol případně na jiné návykové látky, vznikne-li důvodné podezření, že tyto látky požil. O výsledku a důvodu této zkoušky bude zákonný zástupce neprodleně informován. Ostatní povinnosti a práva ubytovaných se řídí ustanoveními občanského zákoníku o ubytování. Výpověď ubytovaného je považována za doručenou i v případě, kdy ji rodič odmítne převzít ve formě doporučeného dopisu.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otec** Příjmení a jméno: |  |  kontaktní telefon |  |
| trvalé bydliště: |  |
| adresa zaměstnavatele: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matka** Příjmení a jméno: |  |  kontaktní telefon |  |
| trvalé bydliště: |  |
| adresa zaměstnavatele: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jiný zákonný zástupce** Příjmení a jméno: |  |  kontaktní telefon |  |
| trvalé bydliště: |  |
| adresa zaměstnavatele: |  |

 **Informace pro vychovatele:**

|  |
| --- |
| Nemoci, alergie, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení |

|  |
| --- |
| Zájmová činnost |

|  |
| --- |
|  Kč |

Měsíční poplatek za ubytování pro příští školní rok činí

|  |
| --- |
| 3 100,- Kč |

Částka za celodenní stravování pro příští školní rok činí

Vzhledem ke způsobům financování, si vedení SŠT Most vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku. (Vyhláška č. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, vyhláška č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů).

|  |
| --- |
| Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti. Souhlasím se zpracováním těchto osobních údajů pro účel poskytování ubytování na domově mládeže SŠT Most, a to po celou dobu studia.V  Podpis uchazeče:Datum: Podpis zákonného zástupce: |