|  |
| --- |
| *Prezentační razítko školy* |

**PŘIHLÁŠKA do domova mládeže**

Žádám o přijetí do domova mládeže **na školní rok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení: |  | Státní občanství: |
| Jméno: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum a místo narození: | Číslo občanského průkazu1) |  |
| den: měsíc: rok:  místo: | Rodné číslo |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |



**Střední škola technická, Most, příspěvková organizace**



Dělnická

, Vele

21

budice, 434

01

Most



|  |
| --- |
| **Adresa trvalého bydliště** |
| ulice, číslo domu: |
| místo, (obec), okres: |
| PSČ, pošta: |

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

Adresa pro doručování nebo e-mailová adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:

telefon:

|  |
| --- |
| **DŮLEŽITÉ INFORMACE** |
| * Zákonný zástupce je povinen **ukončit ubytování žáka** **písemně** na adresu Střední škola technická, Dělnická 21, Velebudice, 434 01 Most, nebo **osobně** u vychovatele, a to vždy **do konce kalendářního měsíce**, pokud žák nebude pokračovat v ubytování v měsíci následujícím. V opačném případě bude žák i nadále veden ve stavu ubytovaných v následujícím měsíci, čímž vzniká povinnost uhradit ubytování i za tento započatý měsíc. * Úplatu za první měsíc ubytování ve výši 2.300 Kč (2.700 Kč u žáků z jiných škol) je nutno uhradit nejpozději do konce srpna. 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 v následujících měsících a dále i na úhradu případné škody na majetku domova mládeže (dále jen „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 bezhotovostního převodu zasílejte úplatu na bankovní účet školy u Komerční banky   a.s., **číslo účtu: 30338491/0100, VS = evidenční číslo žáka, do poznámky pro příjemce uveďte celé jméno žáka.**   * V případě opakovaného pozdního uhrazení či nezaplacení ubytování, může být žák z DM vyloučen 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 v případě, kdy ji rodič odmítne převzít ve formě doporučeného dopisu. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zákonný zástupce - otec** |  |
| Jméno příjmení: | trvalé bydliště: |
| Adresa pro doručování písemností: |  |
| Telefon. spojení: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zákonný zástupce - matka** |  |
| Jméno příjemní: | trvalé bydliště: |
| Adresa pro doručování písemností: |  |
| Telefon. spojení: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jiný zákonný zástupce** |  |
| Jméno příjmení: | trvalé bydliště: |
| Adresa pro doručování písemností: |  |
| Telefon. spojení: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V případě bezhotovostní platby uveďte následující: |  |
| Číslo bankovního účtu: | |
| Název bankovního účtu: | |

|  |
| --- |
| **Informace pro vychovatele** |
| Nemoci, způsob léčby, pravidelné podávání léků, jiná závažná sdělení: |
| Zájmová činnost: |

|  |
| --- |
| Kč |
| Kč |

Měsíční poplatek za ubytování pro žáky SŠT

Měsíční poplatek za ubytování pro žáky cizí

|  |
| --- |
| Kč |

Měsíční záloha na celodenní stravování

Vzhledem ke způsobům financování, si vedení školy 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 zařízení, 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.

Svým podpisem dávám výslovný souhlas ke zpracování těchto osobních údajů mých i osobních údajů mého dítěte, pro účely poskytování ubytování na domově mládeže Střední školy technické, Most, příspěvkové organizace, a to po celou dobu studia.

V Podpis uchazeče:

Datum Podpis zákonného zástupce:

# VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM