SŠP, Krnov, Soukenická 2458/21C

Datum doručení: ………………………………

Č.j. ……………………....................................

**PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 2019/2020**

(**VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a**  **jméno** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození | |  | | | | | Místo  narození | |  | | | Státní  občanství | |  | | | |
| **Adresa**  **trvalého**  **bydliště**: | Ulice č.p. | | | | |  | | | | | | Mailová  adresa | |  | | | |
| PSČ | | | | |  | | Obec | |  | | Č. mobilního  telefonu | |  | | | |
| **Název školy** | | |  | | | | | | | | | Třída  (ročník) | |  | Délka vzděl.  programu | |  |
| Adresa školy | | |  | | | | | | | | | Studijní  obor | |  | | | |
| **Rodiče** | | | Matka | | | | | | | | Otec | | | | | | |
| Příjmení a jméno | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| Telefonní číslo | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| E-mailová adresa | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Jiný zákonný zástupce nezletilého** (nejsou-li jimi rodiče) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příjmení a jméno | | |  | | | | | | | | Telefonní číslo | |  | | | | |
| Adresa trvalého bydliště /1 | | |  | | | | | | | | E-mailová adresa | |  | | | | |
| Vztah k vychovávanému | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy ze SŠP (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  (upozorňujeme, že jste  povinni podle zákona  561/2014 Sb. podat  úplnou informaci, nic  netajit) | | | | Důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, omezení  v činnostech, chronických onemocněních, o užívání léků apod. | | | | | |  | | | | | Zdravotní  pojišťovna: |  | |
| 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 DM a ŠJ |
| * Domov mládeže a jídelna je lokalizován na ulici Opavská 49, Krnov. * Přihláška do DM platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové. * **Uzávěrka přihlášek na školní rok 2019/20 je do 30. 6. 2019.** Přihlášky lze podávat i v průběhu škol. roku. * **Přihlášku je nutné doručit na adresu SŠP, Krnov, p. o.** Sdělení o umístění bude zasláno rodičům nebo   zletilým žákům písemně do 30. 6. 2019 a při žádosti v průběhu školního roku do 15ti 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. 2019. Výše úhrady za ubytování činí 1.000 Kč za měsíc ( (může se změnit i v průběhu škol. roku) a hradí se do 20. dne předchozího měsíce. Dle kapacity domova mládeže je možné zažádat o samostatný pokoj. V tomto případě je úhrada za ubytování stanovena na 1.400,- Kč. * **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. ve znění novely 436/2010 Sb.). Pokud však v průběhu školního roku žák nebo student z důvodu organizace vyučování ve škole, jejímž je žákem nebo studentem, **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. ú. 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 100,- Kč, z toho oběd 30,- 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 školským zákonem (č. 561/2004 Sb.) a vyhláškou MŠMT o školských výchovných   a ubytovacích zařízeních ( vyhláška 108/2005 Sb.) ve znění později vydané novely (vyhláška č. 436/2010 Sb.)   * Údaje uvedené v přihlášce jsou zpracovány dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a vyhlášky MŠMT   ČR č. 364/2005 Sb., ve znění později vydaných předpisů. S osobními údaji je nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně 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)