|  |  |
| --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA**do domova mládeže  | Adresa domova mládeže (razítko): |
|  |  |  |  |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok** |  |
|  |  |  |  |
| Příjmení: |  |  | Státní občanství: |  |
| Jméno |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum narození: |   | Místo: |   |
| Číslo občanského průkazu 1): |   |
| Kód a název zdravotní pojišťovny: |   |
|  |
| Adresa trvalého bydliště: | ulice, číslo domu: |  |
| místo, (obec): |   |
| PSČ, pošta: |  |
| dojezdová vzdálenost (km) |  |
| dojezdová doba (hod) |  |
|  |
| Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat: |
| název:  |  |
| adresa: |  |
| obor: |  | ročník: |  |
|  |
| Adresa, na kterou Vám můžeme zasílat zprávy: |  |
|  |
|  |
| telefon: |  | e-mail:  |   |
|  |
| Údaje domova mládeže: |  |
|  |
|  |
|  |

1) U cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PŘÍMO VE WORDU (či jiném textovém editoru)

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

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

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

**Informace pro vychovatele**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Zájmová činnost: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí  |  |
| Částka za celodenní stravování pro příští školní rok  |  |

Vzhledem ke způsobům financování si ředitelství domova mládeže vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku. (Vyhl. č. 108/2005 Sb., o domovech mládeže, vyhl. 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: |
| V |  | Podpis uchazeče: |  |
| Datum: |  | Podpis zákonného zástupce: |  |
|  |  |  |

\*) nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PŘÍMO VE WORDU (či jiném textovém editoru)

S uvedenými osobními údaji bude správce nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)