



DOMOV MLÁDEŽE, Dobrovského 1776, 276 01 Mělník

tel: 601333 860

e-mail: richterova@zas-me.cz; http://www.zas-me.cz

PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE - SŠ NA ŠKOLNÍ ROK

Příjmení a jméno					
datum narození		místo narození		Třída:	
Adresa trvalého bydliště	ulice nebo obec, č.p.		e-mail adresa žáka:		
	PSC		mobilní telefon žáka:		
RODIČE	OTEC		MATKA		
příjmení a jméno					
adresa trvalého bydliště					
e-mailová adresa					
mobilní telefon					
telefon do zaměstnání					
INFORMACE PRO VYCHOVATELE					
Zdravotní stav žáka	Důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, změnách, o užívání léků, chronických onemocněních atd.				
V případě onemocnění žádám aby: 1) nás vychovatel kontaktoval a pro dceru /syna si přijedeme * 2) dceři/synovi byl povolen odjezd z DM bez doprovodu rodičů * V případě závažného onemocnění či úrazu se vychovatel zachová vždy podle bodu 1) * <i>Nehodící se škrtněte</i>					
Ostatní důležitá sdělení					
Žák bude na DM přijíždět v pondělí: ANO - NE * <i>*Nehodící se škrtněte</i>					



GENERÁLNÍ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

1) SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM *

s pořizováním fotografií, audio či video záznamů mého syna /dcery, s uveřejněním těchto fotografií či záznamů na webových stránkách ČZA Mělník a na sociálních sítích Facebook a Instagram, v tisku a na nástěnkách domova mládeže případně školy, a to po dobu celého školního roku.

**Nehodící se škrtněte*

2) SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM *

s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého syna/dcery, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možné ohrožení zdraví.

**Nehodící se škrtněte*

3) SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM *

s tím, aby můj syn/dcera používal na domově mládeže vlastní notebook.

Jsem si vědom skutečnosti, že domov mládeže nenese žádnou odpovědnost za ztrátu či poškození tohoto zařízení.

Podpis zákonného zástupce

**Nehodící se škrtněte*

4) **SOUHLASÍM** se zdravotním ošetřením a **POVĚŘUJI vychovatelku DM** k doprovodu mého syna/dcery ke zdravotnímu ošetření a to v případě jeho /jejího úrazu nebo vážných zdravotních problémů.

Podpis zákonného zástupce

INFORMACE DOMOVA MLÁDEŽE

- Přihláška do DM platí jeden školní rok a ubytování není nárokové.
Uzávěrka přihlášek na následující školní rok je 31.5. Pro nastupující 1. ročník platí termín do 31.8.
- Přihlášku je nutno odevzdat na domově mládeže do rukou vychovatelů nebo doručit na adresu školy. V případě neumístění oznámí tuto skutečnost ředitel školy písemně a to s uvedením důvodu do 30.6.
- Měsíční úplata za ubytování činí 1 100 Kč, podle počtu lůžek na pokoji.
Hradí se do 20. předchozího měsíce na účet č. 164796527/0600, variabilní symbol každý stravník obdrží při zakoupení čipu. Ubytovné se hradí společně se stravným.
- Součástí ubytování je celodenní strava. Žáci odebírají snídaně, obědy a večeře.
- V případě odstoupení od této přihlášky je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen neprodleně oznámit do DM své rozhodnutí. Učiní-li tak s prodlením budou mu účtovány stornovací poplatky (náhrada ušlého zisku za dobu do obsazení místa jiným žákem, maximálně platba za jeden měsíc, netýká se měsíců červenec a srpen).

Ceny jsou jen orientační.

MÍSTO PRO DOPLNĚNÍ INFORMACÍ A JINÁ SDĚLENÍ:

1) Mám zájem o ubytování na pokoji č.

s žákem/žáky

2) Další sdělení:

Vaše požadavky nemusí být uspokojeny s důvodů organizačních, výchovných nebo materiálně technických. Budeme s nimi pracovat a pokud to bude možné, tak vyhovíme.

Žádám o přijetí do Domova mládeže při ČZA Mělník a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti.

V Podpis uchazeče o ubytování

Datum Podpis zákonného zástupce**

****Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. Ve výjimečných případech může být o tohoto požadavku upuštěno.**