|  |  |
| --- | --- |
|  PŘIHLÁŠKAÚdaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů. **do domova mládeže** | Adresa domova mládeže (razítko): |

|  |
| --- |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok 2022/2023**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjmení:**  |  | **Státní příslušnost:**  |
| **Jméno:**  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Narození: | den:  | Číslo občanského průkazu: |  |
| měsíc:  | Rodné číslo: |  |
| rok:  | Zdravotní pojišťovna: |  |
| místo:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresatrvalého bydliště: | Ulice, číslo domu: |
| Místo, (obec): PSČ, pošta: |
| Datová schránka: |

|  |
| --- |
| **Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat:** |
| Škola | název: Sportovní gymnázium Dany a Emila Zátopkových |
| adresa: Volgogradská 2631/6, Ostrava-Zábřeh, PSČ 700 30 |
| sport: | ročník: |

|  |
| --- |
| **Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:**Jméno adresáta (ů):Adresa: PSČ:telefon: e-mail: |

|  |
| --- |
| **Doplňte:****Chtěl(a) bych bydlet na pokoji s** …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..**Poznámka:**1. Řízení o umístění do domova mládeže se řídí zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (dále jen školský zákon), v platném znění, a vyhláškou č. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, v platném znění.2. Rozhodnutí o umístění do DM oznámí ředitel školy zákonným zástupcům písemně nejpozději do 15 dnů od data uzávěrky přihlášek. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodiče - otec:**Příjmení a jméno:  |  |
| Trvalé bydliště: Telefon (i mobilní): |
| Telefon - zaměstnání: | e-mailová adresa: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodiče - matka:**Příjmení a jméno:  |  |
| Trvalé bydliště: Telefon (i mobilní): |
| Telefon - zaměstnání: | e-mailová adresa: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jiný zákonný zástupce:**Příjmení a jméno:  |  |
| Trvalé bydliště: Telefon (i mobilní): |
| Vztah k vychovávanému: | e-mailová adresa: |

**Informace pro vychovatele:**

|  |
| --- |
| Nemoci, alergie, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení:**Důležité údaje o zdravotním postižení nebo znevýhodnění, omezení v činnostech, chronických onemocněních, o užívání léků apod.:****Specifické vzdělávací potřeby žáka (potvrzení):****Jiná důležitá sdělení pro vychovatele:**Telefonní číslo žáka:E- mailová adresa žáka: |

 Upozorňujeme, že jste povinni podle zákona č. 561/ 2004 Sb. podat úplnou informaci, nic nezatajit.

|  |
| --- |
| Zájmová činnost (skupinové a individuální zájmy, koníčky): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Měsíční poplatek za ubytování a stravování pro školní rok činí: | **3.300,-Kč**  |  |

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 školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízení).

|  |
| --- |
| Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti. |
| V | Podpis uchazeče: |
| Datum: | Podpis zákonného zástupce: |