**Správa školských zařízení -**

**domov mládeže a školní jídelna,**

**Vysoké Mýto, Gen. Závady 118**

www.dmvm.cz

### **Přihláška na ubytování - školní rok 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení** **a jméno**  |  | rodné číslo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum narození |  | místo narození |  |
|  |  | státní příslušnost /2 |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** | ulice nebo obec, č.p. |  | e-mailová adresa žáka: |  |
| PSČ |  | pošta |  | Mobilní telefon č.žáka: |  |
| **Název školy** |  | obor vzděl. |  |
| adresa školy |  | třída (ročník) |  | délka vzděl. programu |  |
| Rodiče | Zákonný zástupce 1 | Zákonný zástupce 2 |
| příjmení a jméno |  |  |
| adresa trvalého bydliště /3 |  |  |
| státní občanství /2 |  |  |
| e-mailová adresa |  |  |
| telefon - bydliště(i mobilní) |  |  |
| Datová schránka  |  |  |
| **Jiný zákonný zástupce nezletilého, je-li ustanoven**  |  |
| příjmení a jméno |  | státní občanství /2 |  |
| adresa trvalého bydliště /3 |  | telefon byt a zaměstnání |  |
| **Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z DMVM** (zaškrtněte a) nebo doplňte b)):a) adresa bydliště žáka b) jiná: |
| Informace pro vychovatele |
| Zdravotní stav žáka/2 | důležité údaje o zdravotním postižení nebo omezení v činnostech, o užívání léků, chronických onemocněních, alergie apod.: |  |
| Jiná důležitá sdělení pro vychovatele | Např. diagnostikované speciální potřeby žáka |
| Název zdravotní pojišťovny |  | kód ZP |  |
| Zájmová činnost | - skupinové a individuální zájmy žáka |  |

**Vysvětlivky:** /1 – u cizinců číslo pasu, /2 – údaje o státním občanství a údaje o zdravotním postižení nejste povinni uvádět, pro nás jsou tyto informace důležité z výchovných důvodů,/3  - vypište je-li adresa odlišná od adresy žáka

**VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM**

|  |
| --- |
| **Informace zařízení** |
| [*www.dmvm.cz*](http://www.dmvm.cz) |
| * O umístění žáka rozhoduje ředitel zařízení.
* Přihláška do domova platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové.
* Uzávěrka pro podání přihlášek na tento školní **rok je 6.6. 2025**
* Přihlášku nutno doručit na adresu zařízení. Žadatel je vyrozuměn písemně rozhodnutím ředitele.
* Poplatek za ubytování a stravné se platí bezhotovostně na účet zařízení č. **19-1326472379/0800**, variabilní symbol je rodné číslo strávníka (desetimístné bez lomítka). Protože se jedná o kreditní systém plateb za poskytované služby, je nutné si na účtu udržovat potřebný zůstatek. Podmínkou umístění v domově je uhrazení měsíční zúčtovatelné zálohy před nástupem žáka k ubytování. Při nástupu od počátku školního roku je záloha splatná ke dni 31.8.2025
* **Měsíční úplata za ubytování činí 1 500,- Kč** a hradí se do 10. dne aktuálního měsíce.
* Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanovena Vnitřním řádem domova, se kterým je zák. zástupce/zletilý uchazeč povinen seznámit. Nalezne ho na [www.dmvm.cz](http://www.dmvm.cz). Podpisem přihlášky zák. zástupce, nebo zletilý uchazeč prohlašuje že se s Vnitřním řádem důkladně a prokazatelně seznámil.
* Cena za celodenní stravování ve školní jídelně je stanovena vnitřním předpisem. Pro školní rok 2025/2026 byla úplata stanovena ve výši S32Kč – O41Kč – V34Kč. Cena se však může ve školním roce 2025/2026 měnit, a to však a pouze dle platných předpisů a na základě nutných nákladů na stravování.
* Organizace v domově se řídí školským zákonem (561/2004 Sb.) a vyhláškou MŠMT o školských

 výchovných a ubytovacích zařízeních… (108/2005 Sb.), ve znění později vydaných předpisů.* Údaje uvedené v přihlášce jsou zpracovávány a uchovávány podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, a vyhlášky MŠMT ČR č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace škol a škol. zařízení, ve znění později vydaných předpisů.
 |
| **Místo pro doplnění informací a jiná sdělení:**Mám zájem o ubytování na pokoji s žákem / žáky, aj.: |
| **Žádám o přijetí do domova mládeže a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a závažné skutečnosti. Byl/a jsem seznámen/a s VŘ domova.**V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis uchazeče o ubytování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce /2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

/2 Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. Ve výji- mečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno.

**Kompletní přihláška obsahuje povinnou přílohu č.1**

**Povinná příloha č.1: Příjmení a jméno žáka………………………………………………………**

**Škola…………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kritérium** | **Počet bodů** | **Označit křížkem** |
| **1.** | **Věk žáka nebo studenta k 1.9.2025** | **žák mladší 16 let** | **30** | **☐** |
| **žák mladší 17 let** | **20** | **☐** |
| **žák mladší 18 let** | **10** | **☐** |
| **Starší 18 let**  | **0** | **☐** |
| **2.** | **Dopravní obslužnost**  | **nad 45 min** | **10** | **☐** |
|  | **nad 60 min** | **20** | **☐** |
| **(NUTNÉ DOLOŽIT VÝPISEM ze systému IDOS S PŘÍJEZDEM V NEDĚLI)** | **nad 75 min (1h 15 min)** | **30** | **☐** |
|  | **nad 90 min (1h 30 min)** | **40** | **☐** |
|  | **nad 105 min (1h 45 min)** | **50** | **☐** |
| **3.** | **Vzdálenost trvalého bydliště žáka a studenta od místa vzdělávání** | **nad 40 km** | **10** | **☐** |
|  | **nad 60 km** | **20** | **☐** |
| **(NUTNÉ DOLOŽIT VÝPISEM ze systému IDOS S PŘÍJEZDEM V NEDĚLI)** | **nad 80 km** | **30** | **☐** |
|  | **nad 100 km** | **40** | **☐** |
|  | **nad 120 km** | **50** | **☐** |
| **4.** | **Počet přestupů z místa trvalého bydliště žáka nebo studenta do místa vzdělávání** | **2 x** | **10** | **☐** |
|  | **3 x** | **20** | **☐** |
| **(NUTNÉ DOLOŽIT VÝPISEM ze systému IDOS S PŘÍJEZDEM V NEDĚLI)** | **4 x**  | **30** | **☐** |
|  | **5 x a více** | **40** | **☐** |
| 5. | **Žáci a studenti, kterým bylo v aktuálním školním roce uděleno kázeňské opatření v domově mládeže**  | **podmíněné vyloučení** | **-30** | **☐** |
| **vyloučení** | **-50** | **☐** |
| **6.** | **Žák bude vykonávat ve školním roce maturitní zkoušku/Závěrečnou zkoušku** | **20** | **☐** |
| **7.** | **Žáci a studenti se speciálními vzdělávacími potřebami (nutné potvrzení školského poradenského zařízení)**  | **10** | **☐** |
|
|  | **Orientační součet bodů** |  |  |

Prohlašuji, že uvedené informace jsou pravdivé.

Dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zák. zástupce/ zletilého žáka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_