

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ NA DOMOV MLÁDEŽE

Škola: Bezpečnostně právní akademie, s.r.o., střední škola
17. listopadu 177; 542 34 Malé Svatoňovice

školní rok:
2024/2025

Ž Á K	Příjmení a jméno		Rodné číslo		
	Datum narození		Místo narození		
	Číslo OP/pasu:		Státní příslušnost		
	Adresa trvalého bydliště:	Ulice		Číslo popisné	
		Obec		PSČ	
E-mail žáka		Mobil			

Z Á K O N N Ý Z Á S T U P C E	Zákonní zástupci	Otec případně jiný zákonný zástupce	Matka případně jiný zákonný zástupce
	Příjmení a jméno		
	Adresa trvalého bydliště		
	Kontaktní adresa		
	Telefon		
	E-mail		

J I N É	Specifické vzdělávací potřeby žáka (potvrzení):	
	Zdravotní stav žáka (nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, alergie, jiná závažná sdělení)	
	Zdravotní pojišťovna	
	Zájmová činnost (zájmy, koníčky)	
	Jiné důležité informace pro domov mládeže	
Mám zájem o ubytování s žákem (uvedte jméno a příjmení)		

Kritéria se vyplňují na základě vzdálenosti místa trvalého bydliště od místa vzdělávání a dopravní obslužnosti. Z tohoto důvodu nezapomeňte k přihlášce přiložit **IDOS - výtisk - viz příloha č. 2.**

Příklad: Začátek vyučování je v 7:30, nastavení doby příjezdu v IDOS je nejpozději 7:10 do MS.

	Kritérium	Počet bodů	Označení Křížkem	Poznámka	
1.	Dopravní obslužnost	nad 45 min.	10	<input type="checkbox"/>	
		nad 60 min.	20	<input type="checkbox"/>	
		nad 90 min.	30	<input type="checkbox"/>	
		nad 120 min.	40	<input type="checkbox"/>	
2.	Počet přestupů z místa trvalého bydliště žáka do místa vzdělávání	1x	5	<input type="checkbox"/>	
		2x	10	<input type="checkbox"/>	
		3x	15	<input type="checkbox"/>	
		4x a více	20	<input type="checkbox"/>	
3.	Žáci a studenti, kterým bylo uděleno kázeňské opatření na DM	podmíněné vyloučení	-20	<input type="checkbox"/>	
		vyloučení	-30	<input type="checkbox"/>	
4.	Žáci a studenti se speciálními vzdělávacími potřebami (nutné potvrzení školského poradenského zařízení)	5	<input type="checkbox"/>		
Orientační součet bodů					

Žádám o přijetí do domova mládeže a prohlašuji, že údaje uvedené na přihlášce jsou pravdivé, nezamlčel/a jsem žádné závažné skutečnosti. Svým podpisem stvrzuji, že jsem všemu porozuměl/a a souhlasím s informacemi o pobytu na domově mládeže. Souhlasím, s tím aby poskytnuté osobní údaje byly využívány domovem mládeže a školou v souladu s Evropským nařízením o ochraně osobních dat a dalšími právními předpisy.

V:

Podpis uchazeče o ubytování:

Datum:

Podpis zákonného zástupce
nebo plátce úplaty: