


| | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------------|
|  SŠHL Frýdlant | Přihláška k ubytování | | | | | Číslo dokumentu |
| | Číslo procesu | Vlastník procesu | Vypracoval/a: | Platnost od: | Schválil/a: | |
| | H40 | ZŘMČ | ZŘMČ, VV | 1. 3. 2026 | ŘŠ | H40-FO-002 |

DM Frýdlant

Bélíkova 1387, 464 01 Frýdlant

tel.: 482 428 861, 778 736 833

info@sshlfrydant.cz

Přihláška k ubytování na školní rok

(VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM)


| | | | |
|--|-------|-----------------------------|--|
| Příjmení a jméno žáka: | | Rodné číslo ^{1/} : | |
| Datum narození: | | Státní občanství | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | |
| E-mailová adresa: | | Telefon: | |
| Název školy: | | | |
| Studijní obor/učební obor: | | Ročník: | |
| Rodiče ^{2/}: | MATKA | OTEC | |
| Příjmení a jméno: | | | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | |
| Telefon: | | | |
| Jiný zákonný zástupce nezletilého (nejsou-li jimi rodiče) | | | |
| Příjmení a jméno: | | Telefon: | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | |
| Vztah k vychovávanému: | | | |
| Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy z DM (doručovací adresa): | | | |
| Jméno/a adresáta/ů: | | | |
| Adresa: | | | |
| E-mail: | | | |
| Informace pro vychovatele: | | | |
| Zdravotní stav žáka <i>(Upozorňujeme, že jste povinni podle zákona 561/2004 Sb. podat úplnou informaci, nic nezatajit.)</i> Uveďte údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování školské služby nebo vzdělávání, uveďte omezení v činnostech, chronických onemocněních, alergiích, o užívání léků aj. | | | |
| Zájmová činnost žáka: | | | |
| Jiná důležitá sdělení pro vychovatele (např. informace o sociálním znevýhodnění aj.) | | | |

Vysvětlivky:

^{1/} Není-li přiděleno, uveďte datum narození.

^{2/} Není-li jeden z rodičů zbaven rodičovských práv, je nutné uvést kontaktní údaje na oba rodiče, i když jsou rozvedeni apod.

Kontakt na nejméně jednoho z rodičů musí uvést i žadatelé zletilí.

| | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|-------------|---|
|  SŠHL Frýdlant | Příhláška k ubytování | | | | | Číslo dokumentu H40-FO-002 |
| | Číslo procesu | Vlastník procesu | Vypracoval/a: | Platnost od: | Schválil/a: | |
| | H40 | ZŘMČ | ZŘMČ, VV | 1. 3. 2026 | ŘŠ | |


TABULKA KRITERIÍ

| | | | |
|-------------------|--|-----------------------------------|--|
| Žák: | | Datum narození: | |
| Bydliště – ulice: | | Evidenční číslo (vyplňuje škola): | |
| Obec, PSČ: | | Zákonný zástupce: | |

Tabulku vyplňte tak, jako kdyby žák DENNĚ dojížděl do školy na začátek vyučování veřejnou dopravou (vlak, autobus) dle www.idos.cz. Do poznámky můžete uvést upřesňující informace.

| | Kritérium | Počet bodů | Označit křížkem | Poznámka | |
|----------------------------------|--|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. | Věk žaka k 1.9. | žák mladší 16 let | 20 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. |
| | | žák mladší 18 let | 10 | <input type="checkbox"/> | |
| | | zletilý žák | 0 | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Žák se speciálními vzdělávacími potřebami (nutné potvrzení školského poradenského zařízení) | 0-20 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. | |
| 3. | Dopravní obslužnost (vlak, autobus; dle systému IDOS) | do 40 minut | 0 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. |
| | | do 70 minut | 20 | <input type="checkbox"/> | |
| | | do 100 minut | 30 | <input type="checkbox"/> | |
| | | do 130 minut | 40 | <input type="checkbox"/> | |
| | | více jak 130 minut | 50 | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Počet přestupů z místa trvalého bydliště žaka do místa vzdělávání (MHD se nezapočítává) | přímé spojení | 0 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. |
| | | 1x | 5 | <input type="checkbox"/> | |
| | | 2x | 10 | <input type="checkbox"/> | |
| | | 3x a více | 15 | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Kázeňská opatření v domově mládeže v minulém roce | Důtka ŘŠ | -20 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. |
| | | podmíněné vyloučení | -30 | <input type="checkbox"/> | |
| | | vyloučení | -80 | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Žák bude ve školním roce vykonávat maturitní nebo závěrečnou zkoušku | 10 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. | |
| 7. | Žák se zdravotním znevýhodněním (nutné potvrzení lékaře) | 0 - 20 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. | |
| 8. | Žák bude navštěvovat učební obor | 5-10 | <input type="checkbox"/> | | |
| 9. | Žák pochází ze složitých sociálních poměrů (žadatel doloží buď potvrzením příslušného orgánu, nebo požádá písemně ředitele o zohlednění jím popsané situace) | 0 - 20 | <input type="checkbox"/> | Klikněte sem a zadejte text. | |
| Součet bodů (vyplňuje DM) | | | | | |

**Prohlašuji, že jsem uvedl (a) přesné, pravdivé a úplné údaje.
Datum a podpis zákonného zástupce nebo zletilého žaka.**

|  SŠHL Frýdlant | Příhláška k ubytování | | | | | Číslo dokumentu |
|---|-----------------------|------------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|
| | Číslo procesu | Vlastník procesu | Vypracoval/a: | Platnost od: | Schválil/a: | |
| | H40 | ZŘMČ | ZŘMČ, VV | 1. 3. 2026 | ŘŠ | H40-FO-002 |

Informace Domova mládeže SŠHL Frýdlant, (dále jen DM)

- SŠHL Frýdlant má 1 domov mládeže - DM Frýdlant, Bělikova 1387. O přijetí k ubytování a umístění žáka a jeho zařazení na DM rozhoduje ředitel školy. Vnitřní předpis stanovuje pravidla k umístění žáků k ubytování v domově mládeže, upřesňuje kritéria a závazné termíny pro přijetí přihlášek k ubytování.
- Příhláška na DM platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové.
- Uzávěrka přihlášek na následující školní rok je stanovena v kritériích přijímacího řízení.**
- Příhlášku je nutné doručit na adresu DM – viz záhlaví na přední straně.** Sdělení o umístění bude zasláno zákonným zástupcům žáků, příp. zletilým žákům, písemně nejpozději do 30. června.
- Součástí požadovaných písemností k přihlášce do DM jsou ještě další dokumenty, které jsou zaslány spolu s vyzněním o umístění žáka do DM.
- Měsíční úplata za ubytování činí **1400,- Kč** (výše se může změnit i v průběhu školního roku) a je splatná vždy do prvního dne v měsíci na číslo účtu školy. Výše úplaty se nemění, i když žák není v DM ubytován po všechny dny v měsíci (§ 5 vyhlášky 108/2005 Sb. v platném znění).
- V případě odstoupení od této přihlášky před nástupem nebo v průběhu ubytování, je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen vyplnit žádost o ukončení ubytování.
- Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanovena Vnitřním řádem DM, do kterého je možné nahlédnout na webových stránkách: <http://www.stredni-skola-frydlant.cz>
- Stravování ubytovaných je zajištěno ve vlastní školní jídelně.
- Organizace v DM se řídí školským zákonem (č. 561/2004 Sb.) a vyhláškou MŠMT o školských výchovných a ubytovacích zařízeních (vyhláška č. 108/2005 Sb.) v platném znění.
- 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 školských zařízení a školní matriky, ve znění později vydaných předpisů.
- S osobními údaji je nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., ochraně osobních údajů.

Místo pro doplnění informací a jiná sdělení žadatele:

Mám zájem o ubytování na pokojích s žákem/ žákou (uveďte jméno a příjmení):

Vaše požadavky nemusí být uspokojeny z důvodů organizačních nebo i výchovných. Budeme s nimi ale pracovat a bude-li to možné, tak Vám vyhovíme.

Žádám o přijetí na DM při SŠHL Frýdlant a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/-a žádné závažné skutečnosti.

V _____ Podpis uchazeče o ubytování: _____

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce ²: _____

Vysvětlivky:

² Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. Ve výjimečných případech může být od tohoto požadavku upuštěno (např. neplní-li zákonný zástupce vůči žadateli vyživovací povinnost).