



**OBCHODNÍ AKADEMIE A HOTELOVÁ ŠKOLA HAVLÍČKŮV BROD  
DOMOV MLÁDEŽE**

Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod

Tel.: 569 422 187; 777 828 571; e-mail: [kasparov@oahshb.cz](mailto:kasparov@oahshb.cz)

ID datové schránky: [grytdmk](mailto:grytdmk); webové stránky: <https://www.oahshb.cz/>

**PŘIHLÁŠKA DO DOMOVA MLÁDEŽE NA ŠKOLNÍ ROK 2025 - 2026**

(vyplňte čitelně hůlkovým písmem obě strany)

<b>Příjmení a jméno žáka</b>						rodné číslo														
datum narození				státní občanství				číslo OP <sup>/3</sup>												
<b>Adresa trvalého bydliště</b>	ulice nebo obec a č. p.							e-mail <sup>/3</sup>												
	PSČ			pošta				mobil <sup>/3</sup>												
<b>Název školy</b>						třída		délka vzdělávacího programu												
adresa školy						obor vzdělání														
<b>Rodiče <sup>/1</sup></b>	otec					matka														
příjmení a jméno																				
adresa trvalého bydliště <sup>/2</sup>																				
e-mail <sup>/3</sup>																				
telefon																				
datová schránka <sup>/3</sup>																				
<b>Jiný zákonný zástupce nezletilého (nejsou-li jimi rodiče)</b>																				
příjmení a jméno						telefon														
adresa trvalého bydliště <sup>/2</sup>						e-mail <sup>/3</sup>														
vztah k vychovávanému																				
<b>Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy (doručovací adresa):</b>																				
Jméno adresáta																				
adresa <sup>/2</sup>												PSČ								
<b>Informace pro vychovatele</b>																				
Zdravotní stav žáka (povinnost dle zákona 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)	Uvádějí se důležité údaje o zdravotní způsobilosti nebo druhu znevýhodnění, o nemocech, způsobu léčby, chronických onemocněních, omezení v činnostech, pravidelném užívání léků aj.																			
Zdravotní pojišťovna žáka <sup>/3</sup>	název ZP <sup>/3</sup>											Kód <sup>/3</sup>								
Zájmová činnost <sup>/3</sup>	Uveďte skupinové nebo individuální zájmy žáka																			

Jiná důležitá sdělení pro  
vychoovatele <sup>/3</sup>

**Vysvětlivky:**

<sup>/1</sup> Není-li jeden z rodičů zbaven rodičovských práv, tak je nutné uvést kontaktní údaje na oba rodiče, i když jsou rozvedeni apod.

<sup>/2</sup> Vypište, je-li adresa odlišná od adresy žáka. Kontakt na nejméně jednoho z rodičů musí uvést i zletilý uchazeč. <sup>/3</sup>

Nutný souhlas daného subjektu.

**Základní informace**

- Domov mládeže je součástí Obchodní akademie a Hotelové školy Havlíčkův Brod, Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod a zajišťuje žákům ubytování, výchovně vzdělávací činnost a celodenní školní stravování.
- Přihláška do DM platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové.
- Součástí přihlášky jsou 2 fotografie žáka <sup>/3</sup>.
- Podmínkou umístění v DM je uhrazení zúčtovatelé jistiny ve výši 3.500 Kč před nástupem žáka k ubytování.
- Měsíční úplata za ubytování činí 1.500 Kč a je splatná k 15. dni následujícího měsíce.
- Stravné se inkasuje doplatkem vždy k 15. následujícího měsíce a jeho výše je pravidelně aktualizována na webových stránkách školy v oddíle UCHAZEČI: <https://www.oahshb.cz/uchazeci/ubytovani-a-stravovani/>
- 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 zařízeních, vyhl. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů).
- V případě odstoupení od této přihlášky před nástupem nebo v průběhu ubytování je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen neprodleně a prokazatelně (písemně) oznámit do DM své rozhodnutí.
- Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanovena Vnitřním řádem DM, který je umístěn na webových stránkách školy: <https://www.oahshb.cz/uchazeci/ubytovani-a-stravovani/>
- Údaje uvedené v přihlášce na přední straně 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 s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení Směrnice 95/46/ES.
- Pro zpracování údajů označených <sup>/3</sup> je nutný souhlas uchazeče staršího 16 let nebo jeho zákonného zástupce.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Vyplněním a podpisem tohoto odstavce přihlášky k ubytování poskytují Obchodní akademii a Hotelové škole Havlíčkův Brod, Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod, IČO 60126817, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, a to pouze pro účely vedení matriky domova mládeže a po dobu vzdělávání a ubytování žáka.

- Doklad totožnosti žáka ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>
- Fotografie žáka ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>
- E-mailová adresa žáka ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>
- Mobil žáka ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>
- Zdravotní pojišťovna žáka ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>
- Zájmová činnost žáka ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>  E-mailová adresa zákonného zástupce ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>
- Datová schránka zákonného zástupce ANO<sup>/5</sup> - NE<sup>/5</sup>

V ..... dne .....  
podpis žáka / zákonného zástupce

**Místo pro doplnění informací a jiná sdělení žadatele**

**Žádám o přijetí do DOMOVA MLÁDEŽE Obchodní akademie a Hotelové školy Havlíčkův Brod 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 <sup>/4</sup>: .....

**Vysvětlivky:**

<sup>/4</sup> Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. <sup>/5</sup>

Nehodící se škrtněte.