



## PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ - ZŠ

**ŠKOLNÍ ROK: 2020/2021**

<b>Příjmení</b>		<b>Rodné číslo</b>	
<b>Jméno</b>		<b>Státní občanství</b>	
<b>Datum narození</b>		<b>Kód zdravotní pojišťovny</b>	
<b>Místo narození</b>			
<b>Adresa trvalého bydliště</b>	<b>Ulice nebo obec, č. p.</b>		
	<b>Místo</b>		
	<b>PSC, pošta</b>		
	<b>Kraj</b>		
<b>Zdravotní stav uchazeče a užívané léky (Přiložte aktuální lékařskou zprávu)</b>			
<b>Název školy</b>	<b>Vyšší odborná škola, Střední škola, Základní škola a Mateřská škola</b>		
<b>Adresa školy</b>	<b>Štefánikova 549/27, Hradec Králové 500 11</b>		
<b>Třída</b>			
<b><u>Zaškrtněte:</u></b>			
<input type="checkbox"/> sluchová vada <input type="checkbox"/> logopedická vada <input type="checkbox"/> kombinovaná vada <input type="checkbox"/> bez zdravotního postižení  <input type="checkbox"/> jiné .....			
<b>Mám zájem o stravování ve školní jídelně:</b> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			
<b>Zákonní zástupci</b>	<b>Otec</b>	<b>Matka</b>	<b>Jiný zák. zást. nebo osoba plnící vyživovací povinnost</b>
<b>Příjmení a jméno</b>			
<b>Adresa trvalého bydliště</b>			
<b>Kontaktní e-mail</b>			
<b>Telefon – bydliště</b>			
<b>Telefon – zaměstnání</b>			
<b>V případě, že existuje pouze jeden zákonný zástupce, nebo zákonný zástupce není rodič, je třeba tuto skutečnost průkazným způsobem doložit formou přílohy k této přihlášce.</b>			
<b>Adresa a e-mailová adresa, na kterou chcete zasílat zprávy v listinné a v elektronické podobě:</b>			
<b>Prohlašuji (jeme), že veškeré uvedené údaje v Přihlášce k ubytování jsou pravdivé.</b>			

**Souhlasím, aby můj syn (moje dcera) chodil (a) na vycházky:**

- samostatně bez omezení
- jen s vychovatelem/vychovatelkou

**Rekreační plavání**

Souhlasím, aby Váš syn/Vaše dcera .....  
chodil/la na rekreační plavání.

**Vyzvednutí dítěte ze školy**

**Páteční služba od 11:00 hodin do 15:00 hodin**

Vašeho syna/Vaší dceru .....

mohou vyzvedávat tyto osoby:

Matka:.....

Otec:.....

Jiné: .....

**V případě doprovodu jiné osoby je nutné doložit plnou moc od rodičů této osobě.**

Prosíme, dodržujte čas vyzvednutí dítěte ze školy do 15:00 hodin. **Pokud si dítě nevyzvednete nejpozději do 15:15 hodin, nemůžeme za dítě dále zodpovídat a jsme nuceni přivolat Policii a předat dítě jim.**

**Souhlasím, aby můj syn (moje dcera) odcházel/a ze školy:**

- s doprovodem rodiče (nebo jiné osoby)
- bez doprovodu

v.....

dne:.....

Podpis zákonného zástupce: .....Podpis žáka: .....



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA,  
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA,  
HRADEC KRÁLOVÉ, ŠTEFÁNIKOVA 549

## ABC o sluchu a komunikaci - podpora inkluzivního vzdělávání, z.s.

Vážení rodiče,

v rámci výchovně - vzdělávací činnosti internátu se mohou Vaše děti zúčastnit zájmových kroužků či různých kulturních aktivit, za které nemusíte platit.

Chybějí nám však finanční prostředky na zakoupení sladkých dáreků při Mikuláši, zajištění ovoce při tradiční slavnostní vánoční večeři, na nákup drobných dáreků jako odměn do soutěží, na poplatky za plavecký bazén, vstupné (výstavy, muzeum, divadlo, kino) ap.

Na celý školní rok se jedná o částku 500,- Kč za dítě nebo žáka. Finanční prostředky budou zaúčtovány do ABC o sluchu a komunikaci - podpora inkluzivního vzdělávání, z.s. – jedná se o zapsaný spolek při VOŠ, SŠ, ZŠ a MŠ, Štefánikova 549, Hradec Králové.

Vzhledem k mimořádné situaci v souvislosti s onemocněním COVID-19 jsme ve školním roce 2019/2020 nevyčerпали všechny finanční prostředky. V případě, že Vaše dítě bylo v tomto období ubytované na internátě a zaplatili jste tento příspěvek (500,- Kč), prosíme Vás pro školní rok 2020/2021 o částku 300,- Kč.

Ostatní rodiče prosíme o příspěvek ve výši 500,- Kč a o vyplnění níže uvedených informací.

Zaplacení příspěvku a Váš podpis slouží zároveň jako Vaše přihláška do ABC.

**Číslo účtu: 162575544/0300 VS: 20202021 nebo v hotovosti osobně**

Váš syn/Vaše dcera: .....

Datum narození: .....

S osobními údaji na přihlášce je nakládáno v souladu s nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

V.....

dne:.....

Podpis zákonného zástupce: .....Podpis žáka: .....



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA,  
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA,  
HRADEC KRÁLOVÉ, ŠTEFÁNIKOVA 549

**Metodický pokyn k primární prevence sociálně patologických jevů u dětí, žáků a studentů ve školách  
a školských zařízeních**

**Souhlas zletilého žáka a studenta nebo zákonného zástupce nezletilého žáka  
s orientačním testováním žáka na přítomnost OPL**

Souhlasné prohlášení zákonného zástupce k možnosti orientačního testování přítomnosti návykových látek v lidském organismu v průběhu školního roku **2020/2021**

Způsob testování:

Testování na přítomnost **alkoholu pomocí dechové zkoušky, v případě přítomnosti OPL pomocí zkoušky z moči**

**Jméno žáka:** .....

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého syna/dcery, **existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho/jejího zdraví.**

v ..... dne.....

**podpis zákonného zástupce**