



PŘIHLÁŠKA DO KATOLICKÉHO DOMOVA STUDUJÍCÍCH

NA ŠKOLNÍ ROK _____ / _____

| | | | | |
|--------------------|------------|------------------|----------|--------------|
| Registrační číslo: | Došlo dne: | Osobní návštěva: | Razítko: | Přijata dne: |
|--------------------|------------|------------------|----------|--------------|

OSOBNÍ ÚDAJE:

jméno: _____ příjmení: _____

narození (datum, rok): _____ místo narození: _____

TRVALÉ BYDLIŠTĚ ŽÁKYNĚ/STUDENTKY:

ulice, číslo popisné: _____ obec: _____

PSČ: _____ kraj: _____

osobní telefon: _____ vzdálenost bydliště v km: _____

DORUČOVACÍ ADRESA ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (JE-LI JINÁ NEŽ TRVALÉ BYDLIŠTĚ ŽÁKYNĚ/STUDENTKY):

ulice, číslo popisné: _____ obec: _____ PSČ: _____

ŠKOLA (SŠ, VOŠ) NAVŠTĚVOVANÁ VE ŠKOLNÍM ROCE, NA KTERÝ JE PODÁVÁNA TATO PŘIHLÁŠKA:

název: _____

adresa: _____

obor: _____ ročník: _____

třídní učitel: _____ telefon školy: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

OTEC¹ jméno a příjmení: _____ telefon: _____

MATKA¹ jméno a příjmení: _____ telefon: _____

JINÝ² jméno a příjmení: _____ telefon: _____

Žádám, aby ohledně projednávání **této přihlášky** bylo jednáno s otcem - matkou - jiným: _____
(nehodící se škrtněte) a aby tomuto byla doručována veškerá vyrozumění a rozhodnutí ze strany KDS.

e- mail: _____

(příčemž souhlasím s tím, aby mi na uvedenou adresu byl KDS oprávněn zasílat veškerá vyrozumění a rozhodnutí).

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE POVAŽUJE ZA NUTNÉ:

UPOZORNIT NA:

(dieta, zdravotní stav, alergie, pravidelně užívané léky, zdravotní znevýhodnění - spec. poruchy učení a chování)

POŽÁDAT O VÝJIMKY VZHLEDEM KE ZDRAVOTNÍMU STAVU ČI ZNEVÝHODNĚNÍ:

(např. stravování, spánek, denní režim)

¹ zákonný zástupce: v případě, že je dítě svěřeno do péče pouze jednoho z rodičů, připojte k přihlášce ověřenou kopii soudního rozhodnutí.

² zákonný zástupce: v případě, že zákonným zástupcem je někdo jiný než otec/matka, připojte k přihlášce originál nebo úředně ověřenou kopii soudního rozhodnutí o jmenování takové osoby zákonným zástupcem.

OTÁZKY PRO ŽÁKYNĚ/STUDENTKU (vyplňují nové uchazečky o ubytování)

Z odpovědí zjišťujeme, zda motivace, hodnotový systém a zájmy žákyně / studentky korespondují se zaměřením KDS; zároveň mohou napomáhat k rozdělování ubytovaných do pokojů a k přípravě nabídky kroužků a workshopů v rámci ŠVP KDS.

1. Proč ses rozhodla bydlet v Katolickém domově studujících?
2. Napiš nejméně tři věci (hodnoty, lidi, skutečnosti), na kterých ti záleží.
3. Jaké máš zájmy?
4. Kde nebo jak by ses ráda viděla za deset let?
5. S kým bys chtěla bydlet? (Pokud máš konkrétní osobu, tvoje jméno by se mělo po domluvě objevit také na přihlášce dané osoby).

VÝBĚR WORKSHOPŮ (vyplňují VŠECHNY uchazečky o ubytování)

Seřaď témata workshopů od 1 do 11, podle toho, jak moc Tě zajímají (1 = nejvíce, 11 = nejméně)

- bezpečnost na ulicích, sebeobrana
- první pomoc
- média, fake news
- sebepoznání, sebepřijetí
- sexualita, antikoncepce
- sociální sítě
- šikana, násilí
- techniky učení
- vztahy
- závislosti (drogy, alkohol, vztahy, osoby)
- zdravý životní styl
- jiné: _____

ZÁVĚR

- Zákonný zástupce / zletilá žákyně / studentka podpisem dává souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem zavedení do školní matriky ubytovaných a stravovaných žákyní a studentek KDS - DM a ŠJ, Černá 14, 110 00 Praha 1, za účelem komunikace mezi zákonným zástupcem / zletilou žákyní / studentkou a KDS - DM a ŠJ v souladu nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR).
- Žádám o umístění k ubytování do KDS a prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) žádné závažné skutečnosti.
- **Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s Vnitřním řádem KDS, že se jím budu řídit a že jsem porozuměl(a) výše uvedenému.**

v _____ dne _____

_____ podpis žákyně / studentky

_____ podpis zákonného zástupce⁴
(matka)

_____ podpis zákonného zástupce⁴
(otec)

_____ podpis zákonného zástupce⁴
(jiný)

³ V případě, že nebude podepsaná smlouva dodána do termínu uzávěrky přijímání přihlášek, bude přihláška považována za neúplnou a nebude o ní rozhodováno.

⁴ Vlastnoruční podpis zákonných zástupců zároveň slouží pro KDS jako podpisový vzor. V případě podpisu pouze jednoho zákonného zástupce tento prohlašuje, že jedná ve shodě s ostatními zákonnými zástupci, pokud tyto existují.