# Formulář k nástupu ubytování na DM pro školní rok 2017/2018

**Předejte v den nástupu k ubytování**

# Prohlášení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že …………………………………………………., narozen/a …………………………….

netrpí žádným infekčním onemocněním, a ani se v posledních čtrnácti dnech nesetkal/a s osobou takovým onemocněním trpící.

Podpis studenta, resp. zákonného zástupce ………………………………………………………….

# Souhlas s informováním o zdravotním stavu ubytovaného

Souhlasím s tím, aby vychovatelé Domova mládeže (Domov mládeže SŠAI Weilova, Dobronická 1216/7, 149 00 Praha 4) byli informováni o zdravotním stavu …………………………………………………., narozené/ho …………………………….. Tento souhlas se vydává na dobu jednoho školního roku a automaticky zaniká 30. 6. 2017, případně ukončením pobytu ubytovaného na DM.

Podpis studenta, resp. zákonného zástupce ………………………………………………………….

# Souhlas s testováním ubytovaného na alkohol a OPL (omamné a psychotropní látky)

Souhlasím s případným testováním …………………………………………………., narozené/ho…………………………. na přítomnost alkoholu a OPL. Výsledky testu budou využity výhradně pro potřeby DM a nebudou zpřístupněny třetí straně.

Podpis studenta (pro případné dovršení 18 let v průběhu školního roku) a zákonného zástupce

………………………………………………………….

………………………………………………………….

1. **Souhlasím – nesouhlasím** (nehodící se škrtněte)

s použitím audio – video záznamů, včetně fotografií mého dítěte (v případě zletilosti mé osoby), v průběhu trvání ubytování v DM. Jsem si vědom/a, že záznamy mohou být použity jako součást osobního spisu (školní matriky) nebo mohou sloužit k propagaci a dokumentaci činnosti školy SŠAI a DM.

Jsem si vědom/a toho, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat úplně (nebo jen ve vztahu ke konkrétní věci) prokazatelnou, nejlépe písemnou formou.

1. Prohlašuji, že jsem se seznámil s **Vnitřním řádem DM**, přístupným na internetové adrese

[www.skolahostivar.cz/121-domov-mladeze](http://www.skolahostivar.cz/121-domov-mladeze) a v tištěné podobě na DM, který bude dále prezentovaný na informativní schůzce pro rodiče a studenty.

1. Prohlašuji, že s obsahem těchto prohlášení jsem seznámil/a své nezletilé dítě a poučil/a ho.

Podpis studenta, resp. zákonného zástupce (pro bod 4. – 6.) ………………………………………………………….

V Praze dne: 9. 1. 2017 Bc. Zuzana Hrzalová, vedoucí DM