**Příloha přihlášky k ubytování na školní rok 2025/26**

**KRITÉRIA PRO PŘIJETÍ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žák, student  |   | Datum narození  |   |
| Adresa trvalého bydliště  |   | Evidenční číslo\*  |   |
| Zákonný zástupce  |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Kritérium**   | **Počet bodů**   | **Označit křížkem**   | **Poznámka**   |
| **1.**   | **Věk žáka nebo studenta k 1. 9. 2025**   | žák mladší 16 let  | 40  |   |   |
| žák mladší 17 let  | 30  |   |
| žák mladší 18 let  | 20  |   |
| žák starší 18 let  | 10  |   |
| studenti VOŠ  | 0  |   |
| **2.**   | **Vzdálenost bydliště žáka a studenta od místa vzdělávání** (tj. Holice), ***NUTNÉ DOLOŽIT VÝPISEM***  ***ZE SYSTÉMU IDOS***   | do 40 km  | 0  |   |   |
| nad 40 km  | 10  |   |
| nad 80 km  | 20  |   |
| Nad 110 km  | 30  |   |
| nad 150 km  | 40  |   |
| **3.**   | **Dopravní obslužnost**  ***NUTNÉ DOLOŽIT VÝPISEM***  ***ZE SYSTÉMU IDOS***   | do 45 min  | 0  |   |   |
| nad 45 min  | 10  |   |
| nad 90 min  | 20  |   |
| nad 120 min  | 30  |   |
| nad 150 min  | 40  |   |
| **4.**   | Žáci a studenti se speciálními vzdělávacími potřebami. **NUTNO DOLOŽIT DOPORUČENÍM ŠKOLSKÉHO** **PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ** pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami.  | 50  |   |   |
| **5.**   |  Žák, student, se kterým bylo zahájeno v aktuálním školním roce správní řízení o podmínečném vyloučení nebo vyloučení.  | -30  |   |   |
| **6.**   | Žák bude vykonávat závěrečnou zkoušku nebo maturitu.  | 20  |   |   |
| **7.**   | Žák, student se sociálním znevýhodněním (např. hmotná nouze, pěstounská péče apod.). **NUTNO DOLOŽIT POTVRZENÍIM** např. o poskytnutém příspěvku na živobytí, doplatku na bydlení apod**.**  | 20  |   |   |
| **8.**   | Žák, student se zdravotními obtížemi či zdravotním znevýhodněním. **NUTNO DOLOŽIT POTVRZENÍM** (od odborného lékaře).  | 20  |   |   |

Orientační součet bodů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že jsem uvedl přesné, pravdivé a úplné údaje.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zák. zástupce nebo zletilého žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Vyplní pouze stávající žáci*