

Žádost o zařazení do výzvy Podpora romských žáků a studentů středních škol, konzervatoří a vyšších odborných škol v roce 2025

Údaje o žákovi/studentovi <i>vyplní žák/student nebo zákonný zástupce nezletilého žáka/studenta</i>	
Jméno žáka/studenta	
Příjmení žáka/studenta	
Datum narození:	
Adresa (ulice, čp, město, PSČ):	
Telefon:	
Zákonný zástupce: (jméno, příjmení, adresa)	
Název a kód oboru:	
Ročník(y) ¹	
Obor je ukončen: (zaškrtněte)	☐ závěrečnou zkouškou/ vyučením ☐ maturitní zkouškou ☐ absolutoriem
Vyjádření zákonných zástupců nezletilého žáka nebo vyjádření žáka staršího 18 let (zaškrtněte)	
☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle čl. 6 a násl. nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 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), za účelem administrace programu. ☐ Čestně prohlašuji, že Žádost o zařazení do Výzvy na podporu romských žáků a studentů středních škol, konzervatoří a vyšších odborných škol v roce 2025 <u>neuplatňuji</u> pro stejné časové období u více žadatelů – právnických osob. ☐ Čestně prohlašuji, že na uhrazené náklady v rámci podpory z Výzvy na podporu romských žáků a studentů středních škol, konzervatoří a vyšších odborných škol v roce 2025 <u>neuplatňuji nárok</u> pro stejné časové období a stejné náklady z různých zdrojů, včetně zdrojů ze státního rozpočtu, operačních a rozvojových programů Evropské unie ani jiného dotačního programu financovaného z veřejných zdrojů.	
Jméno, příjmení:	Podpis:
Souhlasím se zajištěním přímé podpory vzdělávání žáka/studenta formou doučování a/nebo mentoringu popř. jiných podpůrných aktivit.	
Dne:	
Jméno, příjmení:	Podpis:

¹ v případě požadované podpory ve více ročnících daného kalendářního roku uveďte všechny (oba) odpovídající ročníky

Údaje o škole, kterou žák/student navštěvuje vyplní právnická osoba žádající o dotaci	
Název (dle názvu v rejstříku škol):	
Adresa (ulice, čp, město, PSČ):	
IČO:	
Zřizovatel:	
Datum a způsob potvrzení spolupráce se školou (vyplní jen jiný žadatel než škola)	
Jméno a příjmení kontaktní osoby školy:	
Telefon kontaktní osoby školy:	
E-mail kontaktní osoby školy:	

Žádost o účelovou dotaci na žáka/studenta dle odst. 2.4 Výzvy vyplní právnická osoba žádající o dotaci							
Rozpis nákladů na vzdělávání v Kč – požadovaná dotace							
Období leden–červen 2025 (šk. rok 2024/2025) – maximálně 6 měsíců							
Úplata za vzdělávání				Školní stravování			
1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč	1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč
Ubytování				Jízdné			
1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč	1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč
Školní potřeby pomůcky a potřeby hrazené žákem (rozepište jednotlivé položky)							
			Kč				Kč
			Kč				Kč
			Kč				Kč
Celkové náklady za období (max. 6/10 dotace na žáka dle odst. 2.4.2 Výzvy)						Kč	
Celková požadovaná dotace na období leden–červen 2025 na úhradu nákladů žáka/studenta na vzdělávání						Kč	
Období září–prosinec 2025 (šk. rok 2025/2026) – maximálně 4 měsíce							
Úplata za vzdělávání				Školní stravování			
1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč	1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč
Ubytování				Jízdné			
1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč	1 měsíc	Kč	 měsíců	Kč
Školní potřeby pomůcky a potřeby hrazené žákem (rozepište jednotlivé položky)							
			Kč				Kč
			Kč				Kč
			Kč				Kč
Celkové náklady za období (max. 4/10 dotace na žáka dle odst. 2.4.3 Výzvy)						Kč	
Celková požadovaná dotace na období září–prosinec 2025 na úhradu nákladů žáka/studenta na vzdělávání						Kč	