

PŘIHLÁŠKA DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY



ZUŠ Ostrava - Zábřeh, Sologubova

Obor:

Studijní zaměření:

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje



Školní rok: 20__ /20__

Příjmení a jméno žáka/žákyně:	
Datum a místo narození:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu:	Kontaktní telefon:
Zdravotní stav žáka/žákyně, případná zdravotní omezení:	
Od 1.9. bude žákem/žákyní školy (adresa) - třídy:	
Zákonný zástupce žáka (příjmení a jméno, adresa - pokud je odlišná od adresy žáka):	
Kontaktní telefon:	Email pro komunikaci a zaslání oznámení o platbách v ZUŠ:
Vzdělávání v základní umělecké škole upravuje Zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), Vyhláška č. 71/2005 Sb., o základním uměleckém vzdělávání a Školní řád ZUŠ Ostrava - Zábřeh, vše v aktuálním znění.	
Současně beru na vědomí, že zaplatím úplatu za vzdělávání ve výši a v termínu, který určí škola.	
Současně beru na vědomí, že tato příhláška je závazná na celý školní rok.	
Stvrzuji, že uvedený zdravotní stav žáka/žákyně odpovídá aktivitám v ZUŠ a že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.	
V případě přijetí ke studiu na naší ZUŠ budete vyzváni k vyplnění údajů pro potřeby školy v souladu s platnou legislativou.	
V Ostravě dne: _____	_____
	Podpis zletilého žáka
	Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Žák/žákyně zařazen/a: _____