

# PŘIHLÁŠKA DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY

Obor  Studijní zaměření

Jméno záka\*) - žákyně\*)  Rodné číslo \*\*)

naroz. dne  v

Státní občanství

Bydliště

E-mail  Telefon / mobil

Jmenovaný\*) - jmenovaná \*) je žákem\*) - žákyní\*)  třídy  školy

v

Jméno otce  telefon / mobil

Bydliště  E-mail

Jméno matky  telefon / mobil

Bydliště  E-mail

Jsem si vědom\*) - vědoma\*) jsme si vědomi\*), že studium na základní umělecké škole může být ukončeno:

- a/ poruší-li žák závažným způsobem školní řád, nebo jestliže zletilý žák (žákyně) svým chováním vážně ohrožuje výchovu, bezpečnost nebo zdraví ostatních žáků,
- b/ ze zdravotních důvodů,
- c/ požádá-li o to písemně žák, za nezletilého žáka jeho zákonní zástupci, a to ke konci pololetí nebo školního roku,
- d/ k 31. lednu nebo k 30. červnu pro neprospěch,
- e/ neplatí-li žák školné.

Ukončí-li žák (žákyně) studium na ZUŠ (kromě bodu b/ a e/) v jiném termínu, než je uvedeno, nebude mít nárok na navrácení uhrazeného školného za dané období!

Současně jsem vzal\*) - vzala\*) - vzali jsme \*) na vědomí, že zaplatím\*) - zaplatíme \*) školné na dané období ve stanovené výši a v určeném termínu.

## ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ:

Zákonný zástupce žáka/žákyně zapsaného k docházce do Základní umělecké školy Zábřeh, Školská 349/9, 789 01 Zábřeh, potvrzuje, že výše uvedený žák/žákyně je schopen/schopna studia daného oboru a studijního zaměření.

V  dne

podpis žáka (žákyně)  
(za nezletilého žáka (žákyni) podpis  
rodičů nebo jiných zákonných zástupců)

\*) Nehodící se škrtněte.

\*\*) Nepovinný údaj.