

**PŘIHLÁŠKA**  
**DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY VELKÁ NAD VELIČKOU,**  
**PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE**

<b>Obor: hudební</b>	<b>Hlavní předmět:</b>
----------------------	------------------------

<b>Jméno, příjmení žáka/žákyně:</b>			
Datum a místo narození:	Rodné číslo:	Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:*
Místo trvalého pobytu:			Telefon:*
Je žákem/žákyní – třídy, školy (adresa):			
Zákonný zástupce žáka (jméno a příjmení, adresa):			
Telefon:	E-mail:*		
Je žák zdravotně způsobilý ke vzdělávání na ZUŠ?			
Má žák zdravotní obtíže nebo poruchy učení, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání?			
Vzdělávání v základní umělecké škole upravuje zákon č. 472/2011 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 Velká nad Veličkou. Všichni žáci i jejich zákonní zástupci jsou povinni řídit se výše uvedenými předpisy.			
Souhlasím s tím, že můj syn/dcera bude řádně docházet do všech předmětů stanovených školským vzdělávacím programem pro příslušný ročník (přípravná hudební výchova, hudební nauka, hlavní obor, komorní hra). Souhlasím s tím, že uhradím předepsané školné do 15. dne prvního měsíce příslušného období.			
v.....dne .....		.....	
		podpis zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka	
kontakt: <a href="mailto:zus.velka@tiscali.cz">zus.velka@tiscali.cz</a> , 777 801 484		v.2020- GDPR	
* Údaje označené (*) jsou nepovinné.			

Souhlasím s tím, že žák..... bude navštěvovat ZUŠ i v roce:

Školní rok	Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka