

PŘIHLÁŠKA

Příjmení a jméno žáka/žákyně:	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní příslušnost:
Bydliště:	
Od 1. září bude žákem /žákyní třídy ZŠ, SŠ nebo jiného zařízení (vypsat název a místo)	

místo požadovaného poskytovaného vzdělávání (pobočka):

Obor: (hudební, výtvarný, literárně-dramatický)
Hra na nástroj:

Jméno zákonného zástupce žáka (matka):	telefon:
	e-mail:
Povolání a pracoviště:	

Jméno zákonného zástupce žáka (otec):	telefon:
	e-mail:
Povolání a pracoviště:	

Vzdělávání v Základní umělecké škole upravuje zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění (Školský zákon), vyhláška č. 71/2005 Sb. o základním uměleckém vzdělávání v platném znění a Školní řád ZUŠ Morava.

Základní umělecká škola Morava se řídí platnými zákonnými předpisy souvisejícími se zajištěním výuky a s předpisy o ochraně osobních údajů a přístupu k informacím.

Studium v základní umělecké škole může být ukončeno z těchto důvodů:

- závažné porušení školního řádu
- jestliže byl žák na konci 2. pololetí celkově hodnocen stupněm „neprospěl“ a nebylo mu povoleno opakování ročníku
- jestliže zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák neuhradil úplatu za vzdělání ve stanoveném termínu
- jestliže o to písemně požádá zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák

Beru na vědomí, že zaplatím úplatu za vzdělání (školné) v termínech, které určí škola. (do 30. 9. za 1. pololetí, do 28. 2. za 2. pololetí)

Dle §22 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb. jsou zákonní zástupci dětí a nezletilých žáků povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte a jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Souhlasím v souladu s § 84 až 90 zákona č. 89/2012, občanský zákoník, s pořizováním a použitím písemností osobní povahy, podobizen, obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů týkajících se uvedeného žáka/žákyně nebo jeho/jejich projevů osobní povahy pro potřeby ZUŠ Morava, zejména pro prezentaci a propagaci školy, informování o aktivitách školy.

Zdravotní znevýhodnění a postižení žáka/žákyně: Ne*) Ano*) (uveďte jaké)

*nehodící se škrtněte

V dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka/žákyně