

## P Ř I H L Á Š K A

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

**Pobočka** (místo požadovaného poskytovaného vzdělávání): .....

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:	

Beru na vědomí:

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, Školní řád ZUŠ Morava a Školní vzdělávací program ZUŠ Morava.

Základní umělecká škola Morava se řídí platnými zákonnými předpisy souvisejícími se zajištěním výuky a s předpisy o ochraně osobních údajů. Podpisem a podáním přihlášky souhlasím s ustanoveními dokumentu Zpracování osobních údajů v ZUŠ Morava, uveřejněným na webu [www.zusmorava.cz](http://www.zusmorava.cz), nebo v kanceláři školy.

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. 10. za 1. pololetí, do 31. 3. 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.

Zdravotní znevýhodnění a postižení žáka/žákyně: Ne\*) Ano\*) (uved'te jaké)

\*nehodící se škrtněte

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce žáka/žákyně