



PŘIHLÁŠKA DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY

Vzdělávání v základní umělecké škole upravuje zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění dalších novelizací, vyhláška č. 71/2005 Sb., o základním uměleckém vzdělávání a školní řád.

Vyplní zákonný zástupce nebo zletilý žák

Jméno a příjmení žáka/žákyně:	Rodné číslo: <i>(povinný údaj pro matriku a vysvědčení)</i>
Datum narození:	Státní občanství:
Místo narození:	
Místo trvalého pobytu (ulice, město, PSČ):	Telefon:
Je žákem/žákyní – školy (název, adresa, třída):	
Zákonný zástupce žáka/žákyně (jméno a příjmení, adresa):	
Telefon:	E-mail:
Mobil:	
Adresa pro doručování písemností (ulice, město, PSČ):	
Souhlasím / nesouhlasím <i>(nehodící se škrtněte)</i> <i>aby moje dítě bylo uváděno na materiálech školy i na webových stránkách školy v souvislosti s propagací školy a informovaností široké veřejnosti, a to v písemné podobě na fotografiích z akcí školy.</i>	
Poznámka: (dle §28, odst. 3, písm. c,d zákona 561/2004 Sb. /školský zákon/) <i>§28, odst. 3, písm. c,d zákona 561/2004 Sb. /školský zákon/</i> <i>písm. c.) údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování školské služby nebo vzdělávání</i> <i>písm. d) údaje o tom, zda je dítě, žák nebo student zdravotně postižen, včetně údaje o postižení, nebo zdravotně znevýhodněn; popřípadě údaj o tom, zda je dítě, žák nebo student sociálně znevýhodněn, pokud je škole tento údaj zákonným zástupcem dítěte nebo nezletilého žáka nebo zletilým žákem či studentem poskytnut</i>	

Potvrzuji správnost uvedených údajů a souhlasím s tím, aby Základní umělecká škola, Brno, Veverčí 133 zpracovávala a evidovala osobní údaje výše uvedené (dle §11 zák. 101/2000 Sb. v platném znění) v souvislosti se studiem na Základní umělecké škole, Brno, Veverčí 133. Údaje je organizace oprávněna zpracovávat či evidovat i po skončení studia.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce
nezletilého žáka nebo podpis zletilého žáka

Vyplní škola

Obor:
Předmět:
Učitel:

Datum zahájení vzdělávání:	Datum ukončení vzdělávání:
----------------------------	----------------------------