

## PŘIHLÁŠKA DO KURZU

<b>Obor:</b>		<b>Zaměření:</b>	
<b>Jméno a příjmení žáka:</b>		<b>Datum a místo narození:</b>	
<b>Rodné číslo:</b>		<b>Státní občanství:</b>	
<b>Místo trvalého pobytu:</b>		<b>Kontaktní telefon žáka:</b>	
<b>Od 1. 9. bude žákem školy (MŠ, ZŠ, SŠ):</b>		<b>Třída:</b>	
<b>Zdravotní postižení či znevýhodnění, event. obtíže které mohou mít vliv na průběh vzdělávání:</b>			
<b>Matka:</b> (příjmení, jméno, adresa)	<b>Datum narození:</b>	<b>Kontaktní telefon:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Otec:</b> (příjmení, jméno, adresa)	<b>Datum narození:</b>	<b>Kontaktní telefon:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Jiný zákonný zástupce:</b> (příjmení, jméno, adresa)	<b>Datum narození:</b>	<b>Kontaktní telefon:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Souhlasím/ nesouhlasím (nehodící se škrtněte)</b> Aby moje dítě bylo uváděno v materiálech školy a na webových stránkách školy v souvislosti s propagací školy a informovaností široké veřejnosti (např. obrazových a zvukových záznamů aj.), s pořízením a používáním písemností osobní povahy. Tento souhlas poskytuji po dobu kurzu na této škole.			
<b>Beru na vědomí, že provedu úhradu úplat za vzdělání /školné/ ve výši a termínech, které stanoví zřizovatel školy ve smlouvě o vzdělávání na ZUŠ.</b>			
<b>Potvrzuji pravdivost a úplnost uvedených údajů.</b> V Brně .....			
		..... podpisy zákonných zástupců žáka /podpis zletilého žáka/	

Vyplňuje škola:

Žák zařazen:

Vyučující:

Datum: