

# PŘIHLÁŠKA DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY KAROLINKA, okres Vsetín, tel. 571 450 561, e-mail: zuskarolinka@vs.inext.cz

Obor	hlavní předmět
------	----------------

Jméno žáka/žákyně	naroz. dne
místo nar.	rodné číslo
státní občanství	
bydliště	tel.
je žákem/žákyní – třídy, školy (adresa)	

Jméno otce	
pracoviště	tel.
Jméno matky	
pracoviště	tel.

Jsem si vědom /a/, že studium na základní umělecké škole může být ukončeno:

- 1/ poruší-li žák závažným způsobem školní řád, provádí-li šikanu /vyloučení ze školy/
- 2/ ze zdravotních důvodů, nebo z důvodů přestěhování se do vzdáleného místa
- 3/ ke konci školního roku, požádá-li o to písemně zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák
- 4/ k 30.červnu pro neprospěch žáka
- 5/ neuhradí-li zákonní zástupci nebo zletilý žák úplatu za vzdělávání ve stanoveném termínu

Vzal(a) jsem na vědomí, že zaplatím úplatu za vzdělávání v termínech, které určí škola.  
Souhlasím s tím, aby můj syn, dcera, byli foceni či nahrávání při koncertech, vystoupeních, vernisážích a jiných  
akcích školy z důvodu prezentace v budově školy, v tisku či na webových stránkách ZUŠ Karolinka.  
Byl/a/ jsem seznámen/a/ s ŠVP ZUŠ Karolinka platným od 1.9.2012.

V.....dne.....	..... podpis žáka (žákyně) (za nezletilého žáka – žákyni podpis rodičů nebo jiných zákonných zástupců)
----------------	---

**VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM**