

Přihláška do základní umělecké školy Jevíčko

U Zámečku 451, 569 43 Jevíčko, tel.: 773 627 084

Email: zusjevicko@seznam.cz, www.zusjevicko.cz

OBOR: PŘEDMĚT:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA.....

DATUM NAROZENÍ.....MÍSTO NAROZENÍ.....

RODNÉ ČÍSLO.....ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA.....

MÍSTO TRVALÉHO POBYTU.....

TELEFON.....EMAIL.....STÁTNÍ OBČANSTVÍ.....

JE ŽÁKEM ŠKOLY – ADRESA.....TŘÍDA.....

JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA.....

MÍSTO TRVALÉHO POBYTU.....

TELEFON.....EMAIL.....

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

- **Jestliže žák nevykonal závěrečnou zkoušku, nebo byl na konci druhého pololetí celkově hodnocen stupněm neprospěl a nebylo mu povoleno opakování ročníku.**
- **Poruší – li žák závažným způsobem školní řád** (je umístěn na vývěsce v ZUŠ Jevíčko a na webové adrese školy)
- **Nezaplatí – li žák úplatu za vzdělávání v ZUŠ (školné)** Školné v ZUŠ Jevíčko je hrazeno pololetně a nejpozději do 15 – ti dnů od obdržení složenky. V odůvodněných případech je možné na základě písemné žádosti hradit měsíčně.
- **Ke konci pololetí, požádá – li o to písemně žák, za nezletilého žaka jeho zákonný zástupce, pokud tak neučiní, bude muset uhradit školné i za celé následující pololetí.**
- **Žáci mají nárok na slevu školného ve výši 20%, pokud rodina pobírá sociální dávky.** Sleva může být přiznána na začátku roku, nebo o pololetí na základě písemné žádosti žaka, nebo jeho zákonného zástupce, po dodání příslušných dokladů.

V případě přijetí ke studiu v souladu s §12 zák. č. 40/1964 Sb., občanského zákoníku a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, s pořizováním a používáním písemností osobní povahy, podobizen, obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů týkajících se uvedeného žaka nebo jeho projevu osobní povahy pro potřeby ZUŠ, zejména pro propagaci a prezentaci školy. Tento souhlas dávám na dobu neomezenou.

SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PRO POTŘEBY ZUŠ JEVÍČKO A ZVEŘEJNĚNÍM FOTOGRAFIÍ A NAHRÁVEK Z VYSTOUPENÍ

V dne.....

.....

Podpis žaka, za nezletilého
podpis zákonného zástupce

Prohlášení o zdravotní způsobilosti

Prohlašuji, že dcera/syn.....je po zdravotní stránce způsobilá/y ke studiu zvoleného oboru na ZUŠ Jevíčko. Za případné následky nepravdivosti tohoto prohlášení přebírám veškerou odpovědnost.

V dne.....

.....

Podpis žaka, za nezletilého
podpis zákonného zástupce

Pokud Vaše dítě trpí zdravotními komplikacemi, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, nebo na akcích školy, doložte písemné vyjádření lékaře.