

# PRIHLÁŠKA DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY

ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA  
VELEŠÍN, U HRŠTĚ 527  
IČO 60084359

ZUŠ Velešín



Vyznačte zvolený obor:

**hudební**

**výtvarný**

Hlavní předmět:

**Jméno a přímení žáka / žákyně:**

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

Je žákem / žákyní školy, školky ( název, adresa , třída ):

Zákonný zástupce žáka ( jméno, adresa pokud se neshoduje s místem trvalého pobytu žáka):

Kontakt ( telefon, e-mail, apod.) na zákonného zástupce žáka:

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

Jestliže jsem poskytl(a) e-mailový kontakt, souhlasím se zasláním informačních e-mailů ZUŠ Velešín.

Souhlasím se zveřejňováním fotografií mého syna (dcery) na webových stránkách ZUŠ Velešín – [www.zusvelesin.cz](http://www.zusvelesin.cz) a v prostorách školy pouze pro potřeby a propagaci ZUŠ Velešín.

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

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka  
nebo zletilého žáka

Případné doplňující údaje zákonných zástupců: ( zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na vzdělávání apod.)

Údaje o přijímací řízení ( vyplňuje škola):

Žák zařazen ( vyplňuje škola):

Kontakt na školu: ZUŠ Velešín, U Hřiště 527  
tel.č. 380 727 678, 602 537 145  
e-mail: [zus.velesin@seznam.cz](mailto:zus.velesin@seznam.cz)  
[www.zusvelesin.cz](http://www.zusvelesin.cz)