

Základní umělecká škola Vojtěch  
Emy Destinové 1/1  
370 05 České Budějovice

Tel.: 776 834 357  
posta@zusvojtech.cz  
www.zusvojtech.cz



## PŘIHLÁŠKA

Obor: hudební

Studijní zaměření: sólový zpěv

Jméno a příjmení žáka/žákyně	Rodné číslo
Datum narození	Státní občanství
Místo narození	Tel.
Adresa trvalého pobytu	
Je žákem/žákyní třídy, školy (adresa)	
Zákonný zástupce žáka/žákyně (jméno a příjmení, adresa - pokud se liší od adresy trvalého pobytu žáka/žákyně)	
E-mail	Tel.

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.

Jsem si vědom/a, že studium na ZUŠ může být ukončeno:

- poruší-li žák/žákyně závažným způsobem školní řád,
- ze zdravotních důvodů,
- požádá-li o to zákonný zástupce neplnoleté(ho) žáka/žákyně či plnoletý/á žák/žákyně na konci pololetí nebo na konci školního roku,
- k 31. lednu nebo k 30. červnu pro neprospěch,
- neplatí-li žák úplatu za vzdělávání.

Zavazuji se, že na začátku každého pololetí uhradím úplatu za vzdělávání ve stanovené výši. V prvním pololetí do 15. září a ve druhém pololetí do 15. února podle § 8 vyhlášky č. 71/2005 Sb. Beru na vědomí, že součástí studia v ZUŠ je povinnost účastnit se výuky hudební nauky. Souhlasím s pořízením obrazových a zvukových záznamů pro potřeby školy (propagace a prezentace). Jedná se např. o záznamy koncertů, prezentace fotografií ze školních akcí apod. dle §§ 84-85 zákona 89/2012 Sb.

Souhlasím v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. se zpracováním citlivých údajů týkajících se zdravotního stavu, zdravotního postižení či zdravotního nebo sociálního znevýhodnění výše uvedené/ho žáka/žákyně. Účelem tohoto zpracování je vedení školní matriky ve smyslu § 28 zákona č. 561/2004 Sb. odst. 2 písm. f) a zajištění speciálního přístupu k dítěti. Potvrzuji, že jsem se seznámil se školním řádem.

Zdravotní stav žáka: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Vyplní škola

Žák úspěšně vykonal přijímací zkoušku do \_\_\_\_\_ . ročníku \_\_\_\_\_ . stupně dne \_\_\_\_\_ .

Podpisy členů přijímací komise: