



Přihláška a zápisový lístek do ZUŠ

Jméno a příjmení žáka:	*Rodné číslo:
Bydliště:	
Datum a místo narození:	Státní občanství:
Navštěvuje školu:	Třída:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu:	Telefon:
e-mail:	
Další kontaktní osoba:	Telefon:

* Dle § 28, odstavec 2, zákona č. 561/2004 Sb. je povinen zákonný zástupce uvést rodné číslo pro povinné údaje o žákovi do školní matriky.

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a o zdravotních obtížích, které by mohli mít vliv na průběh vzdělávání (*alergie, astma, specifické poruchy učení – např. dysortografie, dyskalkulie, a jiné, diabetes*):

Křimice - výtvarný obor:

Den	Učitel	Čas	
pondělí	Mgr. Klára Kalvasová	16.00 - 18.30 hod	<input type="checkbox"/>
úterý	Mgr. Klára Kalvasová	16.00 - 18.30 hod	<input type="checkbox"/>
čtvrtek	Bc. Anna Lopaurová	16.00 - 18:30 hod	<input type="checkbox"/>

Lhota - Výtvarný obor:

Den	Učitel	Čas	
pondělí	Mgr. Tereza Laznová	16:00 - 18:30 hod	<input type="checkbox"/>
úterý	Jana Wimalasuriya	16:00 - 18:30 hod	<input type="checkbox"/>
středa	Jana Wimalasuriya	16.00 - 18.30 hod	<input type="checkbox"/>
čtvrtek	Jana Wimalasuriya	16.00 - 18:30 hod	<input type="checkbox"/>

Prohlášení zákonného zástupce:

Udělují souhlas SUPŠ a ZUŠ Zámeček, s.r.o., Pod Vinicemi 82, 301 00 Plzeň, se zpracováním osobních údajů

Osobní údaje	Účel zpracování	Zaškrtněte v případě souhlasu
Fotografie účastníka	Pro účely prezentace, propagace a publicity školy na webových stránkách, Facebooku školy, na tiskovinách a propagačních materiálech školy	
Jméno, příjmení, rok narození, dosažené výsledky	soutěže, kulturní a umělecké akce školy, propagační materiály školy, školní publikace	

Tento souhlas se uděluje na dobu 20 let. Poté budou výše zmíněné materiály a záznamy uloženy v archivu. Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Beru na vědomí, že v případě neuhrazení úplaty za vzdělání (školné) ve stanoveném termínu je důvodem pro ukončení studia syna – dcery dle Vyhlášky 71/2005 Sb, § 7, odst. d)

Beru na vědomí, že dítě je možné odhlásit pouze písemně v pololetí (leden) a na konci školního roku (červen).

Beru na vědomí, že jsem povinen neprodleně ohlásit vedení školy jakoukoliv změnu informací, které jsem uvedl/la, viz výše.

Prohlašuji, že okamžikem odchodu žáka z prostoru ZUŠ, přebírám právní odpovědnost, vyplývající z povinnosti dohledu nad dítětem. Dávám souhlas s případným ošetřením lékařem. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen se Školním řádem.

Pokud žák odchází v doprovodu, uveďte jména osob, které je vyzvednou. Musí být starší 18 let.

Vyzvedávat budou tyto osoby:

.....
.....

Svým podpisem přihlašuji svého syna – dceru na ZUŠ Zámeček.

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

Podpis zákonného zástupce