



Art, spolek rodičů a přátel při ZUŠ MB
se sídlem: Šindelářova 1267, Moravské Budějovice 676 02

PŘIHLÁŠKA

Obor: ☐ hudební ☐ výtvarný

Studijní zaměření:

ÚDAJE O ŽÁKOVĚ	
Jméno a příjmení:	
Datum a místo narození:	Rodné číslo:
Adresa bydliště:	
Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:
MŠ, ZŠ, SŠ, třída:	
Zdravotní stav nebo omezení (vyjádření PPP, alergie, astma, ...):	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI	
Jméno a příjmení:	
Adresa bydliště: (pokud se liší od adresy žáka)	
Telefon:	E-mail:
Jméno a příjmení:	
Adresa bydliště: (pokud se liší od adresy žáka)	
Telefon:	E-mail:

Zavazuji se svým podpisem, že jsem uvedl(a) v přihlášce pravdivé údaje a budu dodržovat Stanovy a Pravidla spolku, se kterými jsem seznámen(a). Jsou zveřejněné na webových stránkách www.zus-mb.cz. Vzal(a) jsem na vědomí, že zaplatím členský příspěvek, který určí výbor spolku.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce
nebo zletilého žáka

Kompletně vyplněnou přihlášku odevzdejte co nejdříve svému pedagogovi!