

# ODHLÁŠKA ZE ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY

|                   |   |
|-------------------|---|
| ZUŠ               | Základní umělecká škola, Praha 10, Olešská 2295 |
| Budova/pobočka    |   |
| Obor              |   |
| Studijní zaměření |   |
| Učitel            |   |

## Žák

|                |
|----------------|
| Jméno          |
| Příjmení       |
| Datum narození |

## Zákonní zástupci žáka

### Matka

|                       |
|-----------------------|
| Tituly před jménem    |
| Jméno                 |
| Příjmení              |
| Tituly za příjmením   |
| Místo trvalého pobytu |
| Telefon               |
| E-mail                |

### Otec

|                       |
|-----------------------|
| Tituly před jménem    |
| Jméno                 |
| Příjmení              |
| Tituly za příjmením   |
| Místo trvalého pobytu |
| Telefon               |
| E-mail                |

Vyplňte hůlkovým písmem. Údaje jsou důvěrné podle Zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a Obecného nařízení na ochranu osobních údajů (GDPR, EU 2016/679). Vzdělání v ZUŠ upravuje zákon č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), vyhláška č. 71/2005 Sb. o základním uměleckém vzdělávání a školní řád.

Jsem si vědom(a), že studium na základní umělecké škole může být ukončeno pouze tehdy, požádá-li o to písemně žák nebo za nezletilého žáka jeho zákonní zástupci, a to jen ze zdravotních důvodů, nebo z důvodů přestěhování se do vzdáleného místa; v ostatních případech jen po vzájemné dohodě s ředitelem školy ke konci pololetí. Podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů.

Beru na vědomí, že v těchto případech na základě vyhlášky č. 71/2005 Sb. nárok na vrácení úplaty za vzdělávání v základní umělecké škole není.

Požaduji ukončení studia k datu: .....

Důvod ukončení: .....

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

.....  
podpis žáka (za nezletilého žáka podpis rodičů nebo jiných zákonných zástupců)