

ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA LEOŠE JANÁČKA,

Frýdlant nad Ostravicí, příspěvková organizace

IČO:64120384

IZO: 102 108 048

Matriční list žáka

Vyplní zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák	
Příjmení a jméno žáka	
datum a místo narození	
Rodné číslo	
Státní občanství	
Trvalé bydliště	

Zdravotní omezení žáka:

Předchozí studium (název ZUŠ, ročník, obor, předmět):

Beru na vědomí, že vzdělávání na Základní umělecké škole Leoše Janáčka legislativně upravuje zákon č. 561/2004 Sb. o základním, středním a vyšším odborném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 71/2005 Sb. o základním uměleckém vzdělávání a další zákony, kterými se škola řídí. Vůči mé osobě vyplývají z uvedených legislativních norem závazky, které jsem povinen(povinna) respektovat a řídit se jimi ve vztahu ke škole.

Souhlasím – nesouhlasím* s uvedením jména a příjmení žáka a uveřejněním foto (video) materiálu ve Výroční zprávě školy, na www.stránkách školy, případně v jiných propagačních materiálech školy.

Ve věcech výchovy a vzdělávání informujeme pouze zákonného zástupce uvedeného v Matričním listu žáka!

Ve Frýdlantě nad Ostravicí

_____ datum a podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka

** nehodící se prosím škrtněte*

Vyplní škola!!!	
Datum zahájení studia	
Zařazení žáka podle typu studia, oboru, ročníku do oboru,	
Vyučující hlavního předmětu	

Adresa:
Kontaktní tel:
Kontaktní mob. tel:
Kontaktní e-mail:

Padlých hrdinů 292, 739 11 Frýdlant nad Ostravicí
595176906, 595 532 003
724563797, 606602013, 602 517 601
zus_frydlant@volny.cz; reditel.zus.frydlant@seznam.cz

ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA LEOŠE JANÁČKA,

Frýdlant nad Ostravicí, příspěvková organizace

IČO:64120384

IZO: 102 108 048

Průběh studia žáka/žákyně

Vyplní zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák				
ročník	studium	ve školním roce	datum	podpis zákonného zástupce (zletilého žáka)
PŘÍPRAVNÉ STUDIUM				
PS1	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
PS2	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
ZÁKLADNÍ STUDIUM I. stupeň				
1.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
2.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
3.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
4.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
5.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
6.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
7.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
ZÁKLADNÍ STUDIUM II. stupeň				
PS II.st.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
1.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
2.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
3.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
4.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
STUDIUM PRO DOSPĚLÉ				
1.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
2.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
3.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
4.	<i>bude/nebude pokračovat*</i>			
Vyplní zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák v případě odhlášení ze studia				
Ukončuji studium žáka z důvodu:				
Ve Frýdlantě nad Ostravicí _____				
datum a podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka				

* *nehodící se prosím škrtněte*

Adresa:

Kontaktní tel:

Kontaktní mob. tel:

Kontaktní e-mail:

Padlých hrdinů 292, 739 11 Frýdlant nad Ostravicí

595176906, 595 532 003

724563797, 606602013, 602 517 601

zus_frydlant@volny.cz; reditel.zus.frydlant@seznam.cz