



# ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA LEOŠE JANÁČKA

Frýdlant nad Ostravicí, příspěvková organizace

IČO: 64120384

IZO: 102 108 048

## PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Žádám o přijetí ke studiu v Základní umělecké škole Leoše Janáčka od školního roku

**Příjmení a jméno uchazeče:**

**Datum narození:**

**Trvalé bydliště:**

Zatrhněte jeden požadovaný obor, pokud máte zájem o více oborů, tak je zapotřebí vyplnit další přihlášku:

### Hudební obor

Hra na zobcovou flétnu	Hra na kontrabas
Hra na příčnou flétnu	Hra na kytaru
Hra na klarinet	Hra na elektrickou kytaru
Hra na saxofon	Hra na baskytaru
Hra na trubku	Hra na cimbál
Hra na pozoun	Hra na bicí nástroje
Hra na tubu	Hra na klavír
Hra na lesní roh	Pěvecká hlasová výchova
Hra na housle	Hra na akordeon
Hra na violoncello	

**Výtvarný obor**

**Taneční obor**

**Literárně – dramatický obor**

Beru na vědomí, že záležitost přijetí či nepřijetí uchazeče ke studiu se řídí vyhl. č. 71/2005 Sb. o základním uměleckém vzdělávání v platném znění a dle pokynů k organizaci přijímacích a talentových zkoušek vydaných ředitelem školy.

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb. o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb. o osobním přístupu k informacím, zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů 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.



Adresa:

Kontaktní tel:

Kontaktní e-mail:

Web:

Padlých hrdinů 292, 739 11 Frýdlant nad Ostravicí

+420 595 176 906

sekretariat@zusfrydland.cz

www.zusfrydland.cz

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje





# ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA LEOŠE JANÁČKA

Frýdlant nad Ostravicí, příspěvková organizace

IČO: 64120384

IZO: 102 108 048

V případě přijetí ke studiu jsem povinen (povinna):

- poskytnout osobní údaje uchazeče pro účely evidence ve školní matrice
- případně doložit doklad o zdravotním omezení žáka ve vztahu k poskytovanému vzdělávání
- uhradit školné v požadované výši a termínu

**Poznámka:**

**Příjmení a jméno zákonného zástupce (zletilého uchazeče):**

**Trvalé bydliště (je - li odlišné od trvalého bydliště žáka):**

**Telefon:**

**Email:**

V, ve

Dne

Podpis zákonného zástupce (zletilého uchazeče)

Adresa:

Kontaktní tel:

Kontaktní e-mail:

Web:

Padlých hrdinů 292, 739 11 Frýdlant nad Ostravicí

+420 595 176 906

sekretariat@zusfrydlant.cz

www.zusfrydlant.cz

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje

