|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Výtvarný kroužek  |   |  Taneční kroužek |
|  |
| jméno : ............................................................................................. příjmení : ................................................................................................datum narození : ............................................................................................. rodné číslo : ................................................................................................trvalé bydliště : ...........................................................................................................................................................................................................................................škola: ............................................................................................................................................................................................................................................telefon (uchazeče): ...................................................................................... e-mail (uchazeče): ................................................................................................Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………..Aktuální zdravotní stav dítěte: .............................. .................................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................. |
| *Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že výše uvedené dítě je způsobilé k navštěvování vybraného zájmového kroužku. Zároveň beru na vědomí všechny povinnosti a pokyny uvedené ve školním řádu SZUŠ D-MUSIC s.r.o., který mohu najít na webových stránkách školy.**Podpisem přihlášky vyjadřuji svůj souhlas se zpracováním a shromažďováním osobních údajů dítěte a jeho zákonných zástupců v poskytnutém rozsahu, a to výhradně pro účely uzavření smluvního vztahu a poskytování organizačních informací.**Dále se tímto zavazuji, že v případě jakýchkoli změn osobních údajů, nebo zdravotního stavu dítěte budu informovat kancelář školy.* |
| **Zákonný zástupce**  otec matka opatrovník jméno : ................................................................................ příjmení : ..........................................................................................trvalé bydliště : stejné jako uchazeč jiné : .............................................................................................................................................................................telefon : ............................................................................................. e-mail: ...........................................................................................**V ......................................... dne ..........................................** ........................................................................ podpis |
|  |
| *Zápisné na první pololetí je nutno zaplatit do konce září, na druhé pololetí do konce února, pokud není stanoven jiný způsob placení. Zápisné se nevrací.* **e-mail : d-music@d-music.cz www.d-music.cz** |