

Prihláška na štúdium nepľnoletého žiaka

Prevádzkovateľ:

Názov: Základná umelecká škola, Štvrť SNP 1000/30, Galanta **Sídlo:** Štvrť
SNP 1000/30, Galanta, 92401
IČO: 37840801

Odbor:	
---------------	--

Údaje o žiakovi/žiačke

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Dátum narodenia:	
Miesto narodenia:	
Rodné číslo:	
Národnosť:	
Štátne občianstvo:	
Škola:	
Trieda:	
Telefonický kontakt:	
E-mailový kontakt:	

V prípade zdravotného znevýhodnenia alebo poruchy správania špecifikujte zdravotný stav:	
---	--

Údaje o zákonných zástupcoch

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	

Telefonický kontakt:	
E-mailový kontakt:	

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Telefonický kontakt:	
E-mailový kontakt:	

Prihláška na štúdium nepľnoletého žiaka

Svojim podpisom potvrdzujem, že uvedené údaje sú správne a že som sa oboznámil(a) so základnými informáciami o štúdiu v Základnej umeleckej škole, Štvrť SNP 1000/30, Galanta a zaväzujem sa dodržiavať základné povinnosti stanovené školským poriadkom.

Upozornenie: Zákonný zástupca, ktorý vyplňa túto prihlášku, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V Galante, dňa Podpis zákonného zástupcu