



Přihláška do ZUŠ Dobřichovice 2026/2027

Žák:

Jméno	
Příjmení	
Rodné číslo	
Datum narození	
Místo narození	
Státní občanství	
Adresa /místo pobytu/	
Telefon (pokud má)	
E-mail (pokud má)	
Škola (od září 2025)	
Třída (od září 2025)	

Zákonní zástupci:

Matka

Otec

Titul		
Jméno		
Příjmení		
Adresa		
Telefon		
E-mail		

☐ Souhlasím s tím, že osobní údaje žáka uvedené na přihlášce slouží k založení školní matriky žáka a budou školou spravovány v souladu s příslušnými ustanoveními nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a to po dobu nezbytně nutnou k vyhodnocení přijímacího řízení a následujících 5 let poté.

☐ Seznámil/a jsem se školní řádem ZUŠ Dobřichovice

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

.....
podpis žáka/za nezletilého žáka, podpis rodičů nebo jiných zákonných zástupců/