



PŘIHLÁŠKA -заявка

ZUŠ VRANÉ NAD VLTAVOU
початкова школа мистецтв

Školní rok - навчальний рік

Obor-**область** напрямok навчання : hudební nauka **музична наука**

tanec **танці**

výtvarný obor **область образотворчого** художній відділ

pěvecký sbor **хор співаків** хоровий спів

hudební obor **музична сфера** музичний напрямok

(vyberte jednu z možností - **виберіть один із варіантів**)

Jméno a příjmení-**ім'я та прізвище** -----

Datum narození-**дата народження** -----

Bydliště-**адреса** -----

Zákonný zástupce žáka-**законний представник учня** -----

Jméno a příjmení-**ім'я та прізвище**-----

Telefon/mobil**Телефон** -----

E-mail-----

Zdravotní problémy dítěte, o kterých by měla být škola informována:

Проблеми зі здоров'ям дитини, про які повинна знати школа

V-----dne-**дня** -----

Podpis zákonného zástupce žáka
Підпис законного представника учня