

Přihláška do Střediska volného času (SVČ)

dle odst. 3, zákona č. 561/2004 Sb., Školského zákona

Školní rok: _____ / _____	
Datum zahájení kurzu:	Datum ukončení kurzu:
Informace o žákovi	
Příjmení:	Jméno:
Datum narození:	Státní občanství:
Adresa trvalého pobytu*:	
Adresa pro doručování písemností:	
Zdravotní znevýhodnění a postižení: ☐ Ne ☐ Ano, jaké:	
Telefon:	e-mail:
Žák navštěvuje školu (název a sídlo):	
Zákonný zástupce ☐ Otec ☐ Matka ☐ Dědeček ☐ Babička ☐ Strýc ☐ Teta ☐ Bratr ☐ Sestra ☐ Jiný (hodící se označte)	
Jméno:	Příjmení:
Adresa trvalého pobytu**:	
Adresa pro doručování písemností:	
Telefon:	e-mail:

*Místo trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území ČR podle druhu pobytu cizince, nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě, žák, nebo student na území ČR.

**Místo trvalého pobytu nebo bydliště, pokud nemá na území ČR místo trvalého pobytu.

Přihlašuji se na kurz: Malování

V _____ dne _____

Podpis žáka

podpis zákonného zástupce

Stránka 1 z 1