

P r i h l á š k a
do SÚKROMNEJ ZÁKLADNEJ UMELECKEJ ŠKOLY
Strečnianska 20, 851 05 Bratislava

ODBOR HUDOBNÝ- názov hudobného nástroja alebo spev*:	
--	--

** klavír, flauta, gitara, husle, spev*

ODBOR TANEČNÝ (v prípade záujmu podčiarknite)

*** Žiak má možnosť navštevovať 1 individuálny odbor (hudobný) a 1 skupinový (tanečný)

Meno žiaka:			
Dátum narodenia žiaka:		Mesto (štát) narodenia:	
Rod. číslo:			
Národnosť:		Št. príslušnosť:	
Bydlisko:			PSČ:
Žiak navštevuje ZŠ:			triedu:
Meno matky:		Tel.:	
E-mail matky:			
Meno otca:		Tel.:	
E-mail otca:			

Čestne vyhlasujem, že svoj súhlas na započítanie do zberu údajov som poskytol/poskytla iba Súkromnej základnej umeleckej škole Strečnianska 20, 851 05 Bratislava.

podpis zákonného zástupcu
(alebo žiaka nad 18 rokov)

Vyplní škola:

Žiak bol prijatý na základe prijímacieho konania dňa:

Podpis prijímajúceho: