



**Základní umělecká škola Dolní Bojanovice, příspěvková organizace
Prostřední 417, 696 17 Dolní Bojanovice, IČO: 70838437**

Web: www.zusbojanovice.cz E-mail: zusbojanovice@zusbojanovice.cz

Telefon: 518 372 309

ODHLÁŠKA ZE VZDĚLÁVÁNÍ V ZUŠ

Zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák tímto odhlašuje ze studia v Základní umělecké škole Dolní Bojanovice:

Jméno a příjmení žáka:

Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nehodící se obor škrtněte

Obor vzdělání v ZUŠ: hudební taneční výtvarný Vyučující:

Adresa místa trvalého pobytu žáka (včetně PSČ):

Telefon žáka:

E-mail žáka:

Jména a příjmení zákonných zástupců:

Telefon:

E-mail:

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa trvalého pobytu žáka, včetně PSČ):

Prohlášení

1. Beru na vědomí, že žák bude odhlášen ze studia na základě této odhlášky (podepsané zletilým žákem nebo zákonným zástupcem žáka) a potvrzení ředitele školy, a to zpravidla ke konci školního pololetí.

2. Úplata za vzdělávání je v naší škole rozdělena do dvou plateb, tedy pololetně a je splatná do 15. dne prvního měsíce příslušného období, přičemž je zákonný zástupce povinen zaplatit úplatu celého roku studia, i když je u naší školy rozdělena do dvou plateb, tedy pololetně. Beru na vědomí, že úplata za vzdělávání je splatná ke dni 15. září pro I. pololetí, ke dni 15. února pro II. pololetí, v mimořádných případech lze s ředitelem školy dohodnout náhradní termín. Úhrada se provádí bankovním převodem na účet č.: 14033671/0100

(variabilní symbol škola oznámí elektronicky, příp. na dotaz) Přijetím ke vzdělávání v ZUŠ jsem se zavázal/-a uhradit školné ve stanoveném termínu a výši. Odhláška nemá vliv na tyto závazky.

3. Beru na vědomí, že v odůvodněných případech (zejména ze zdravotních a jiných závažných důvodů) a po vzájemné předchozí dohodě, může ředitel školy upustit od vymáhání dlužné částky.

Datum:

Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka:

Důvod odhlášení prosím označte X

- časový

- finanční

- jiný:

Potvrzení ředitele školy o odhlášení žáka ze studia (datum, podpis, razítko školy):