**Přihláška**

do Filmového ateliéru na ZUŠ Náchod

POVINNÉ ÚDAJE ŽÁKA:

**Jméno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Příjmení** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Věk** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Název školy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **č.p.** \_\_\_\_\_ **PSČ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NEPOVINNÉ ÚDAJE ŽÁKA:

**Telefon** \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POVINNÉ KONTAKTNÍ ÚDAJE NA ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE
*pozn.: pokud je adresa stejná jako u žáka nemusíte ji vyplňovat.*

**Jméno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Příjmení** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **č.p.** \_\_\_\_\_ **PSČ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis zákonného zástupce**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Poznámka:**

**Přihlášku vytiskněte a odevzdejte na sekretariátu ZUŠ Náchod do 26. 6. 2019**, nejpozději však do 31. 8. 2019. Případné dotazy směřujte na dilny.info@gmail.com, nebo sekretariát školy ZUŠ Náchod.