

PŘIHLÁŠKA – DOPLŇKOVÁ ČINNOST
Základní umělecká škola Bystré, okres Svitavy



Název kurzu: _____

Jméno a příjmení účastníka: _____

Rodné číslo: _____ Místo narození: _____

Telefonní kontakt účastníka: _____

Email účastníka: _____

Adresa bydliště: _____

Jméno zákonného zástupce: _____

Telefonní kontakt _____

Email: _____

Cena kurzu: _____ Kč za pololetí DČ

Potvrzuji, že

jsem byl (a) seznámen (a) s podmínkami účasti i s bezpečnostními zásadami, které je nutné při mnou navštěvovaných činnostech dodržovat. Beru na vědomí, že lektor kurzu je zodpovědný za členy kurzu pouze v době jeho konání. Nezletilé účastníky mladší 7 let je třeba k této činnosti zákonnými zástupci přivádět, vyzvedávat a popřípadě doprovázet.

Souhlasím s použitím video a fotodokumentace v rámci propagace doplňkové činnosti a reklamy školy.

V ceně kurzu jsou zahrnuty náklady na organizační zajištění a metodické vedení kurzu. Účastník souhlasí s úhradou účastnického poplatku převodem na účet školy ve stanoveném termínu. O navrácení poplatku ze závažných důvodů nebo části poplatku může rozhodnout ředitel školy.

V _____ dne _____

podpis účastníka kurzu nebo jeho zákon. zástupce _____