

**Přihláška**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení žáka/žákyně:** |
| **Datum a místo narození:** |
| **Místo trvalého pobytu:** |
| **Jméno zákonného zástupce žáka/žákyně: tel:****e-mail: e-mail:** |
| **Jméno zákonného zástupce žáka/žákyně: tel:****e-mail: e-mail:** |
| **Jiná sdělení (např.: zdravotní znevýhodnění, dlouhodobá onemocnění, alergie apod.)** |

**Zavazuji se, že předčasné ukončení docházky svého dítěte do Malex ballet school při Divadle F.X.Šaldy Liberec písemně oznámím.**

**Dále podpisem potvrzuji, že souhlasím se školním řádem.**

**V……………..dne…………… ……………………………..**

 **Podpis zákonného zástupce**