

Vážení rodiče,

žádáme Vás, abyste se seznámili se zněním **Školního řádu Základní umělecké školy F. B. Ševčíka Jedovnice, příspěvkové organizace**, který naleznete na stránkách školy www.zusjedovnice.eu v sekci Dokumenty.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/-a se zněním Školního řádu a беру na vědomí všechna práva a povinnosti, které žákům ukládá.

Podpis:

Informace zákonných zástupců:

Jméno žáka:

- 1) aktuální zdravotní omezení žáka (nemoci, alergie apod.), případně medikaci:

-
- 2) okolnosti, které mohou mít vliv na vzdělávání žáka na ZUŠ (doporučení z pedagogicko-psychologické poradny, podpůrná opatření, poruchy učení a chování apod.)
-