**Základní umělecká škola Chodov, okres Sokolov, příspěvková organizace**

Tel.: 352 352 352, e-mail: info@zus-chodov.cz

**

**ODHLÁŠKA ZE ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY**

Jméno žáka: …………………………………………………………………….

Obor: ……………………………… Předmět: ………...…………..………………

Jméno vyučujícího: …………………………………….

Odhlášení k datu: ……………………………………

Důvod odhlášení: .……………………………………………………………..........................................

………………………………………………………………………………………………………………………….

Oznamujeme Vám, že naše dcera/syn **ukončuje docházku do Základní**

**umělecké školy v Chodově** k výše uvedenému datu.

Bereme na vědomí, že se **úplata za vzdělávání** dle vyhlášky č. 71/2005 Sb.

o základním uměleckém vzdělávání **nevrací.**

V ……………………........................ dne ………………………………….

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………