**Východočeské divadlo Pardubice**

**U Divadla 50, 531 62 Pardubice, tel.č. 466 616 411**

**E-mail:** [**sekretariat@vcd.cz**](mailto:sekretariat@vcd.cz)**,** [**www.vcd.cz**](http://www.vcd.cz)

**P Ř I H L Á Š K A**

Studio LAIK při Východočeském divadle Pardubice

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka/žákyně: | | |
| Datum narození: | Místo narození: | Státní občanství: |
| Místo trvalého pobytu: | | Tel.: |
| Je žákem/žákyní - třídy, školy (adresa): | | |
| Zákonný zástupce žáka (jméno, adresa): | | |
| Tel.: | E-mail: | |
| Vzdělávání v základní umělecké škole upravuje zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), vyhláška č. 71/2005 Sb., o základním uměleckém vzdělávání a divadelní řád. **Prohlašuji, že si nejsem vědom(a) žádných skutečností ohledně zdravotního stavu mého dítěte, které by mohly mít vliv na vzdělávání v divadle.** | | |
|  |  |  |
| V dne | Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka | |
|  | nebo zletilého žáka | |
|  |  |  |

Přihlášku přijal: Datum:

(jméno a podpis odpovědného pracovníka)

Údaje v přihlášce jsou důvěrné podle zákonů č. 256/1992 Sb., č. 106/1992 Sb. a č. 101/2000 Sb.

**Záznam o talentových zkouškách**

Datum zkoušky:

Téma:

Hodnocení:

Zkušební komise:

jméno pedagoga: podpis:

**Návrh na zařazení do studia LAIK:**

Schválení ředitele divadla:

Pardubice podpis: