Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce:

Jméno uchazeče:

Adresa uchazeče:

Nástroj na CZUŠ:

Současný ročník na CZUŠ:

Počet absolvovaných ročníků hudební nauky:

Věc:

|  |
| --- |
| Podrobnosti: |

Přílohy: Vysvědčení ze ZUŠ

V …………………. dne …………………

………………………………

Podpis zákonného zástupce