

OSOBNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA

přiját na obor

PŘÍJMENÍ		Rodné číslo	
JMÉNO		Státní příslušnost	
Datum narození		Místo narození	

Bydliště			
Ulice		Číslo popisné	
Město – obec		PSČ	
Telefon žáka			
Jiný přechodný pobyt (kontaktní adresa)			

Zdravotní omezení: <i>(vypsát, případně žák doloží uvolnění z TV na příslušném formuláři, který je ke stažení na webu školy, vždy na daný školní rok)</i>

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Příjmení, jméno, titul (otec)		Telefon	
		Email	

Příjmení, jméno, titul (matka)		Telefon	
		Email	

Příjmení, jméno, titul (poručník, pěstoun apod.)		Telefon	
		Email	

Podpisy zákonných zástupců	
Podpis žáka	
Datum podpisu	