

DOTAZNÍK

! Upozornění !

Veškeré změny údajů uvedených v tomto dotazníku je žák p o v i n e n ihned nahlásit na sekretariátu školy.

Příjmení (i rodné):Jméno:

Datum narození: Místo narození:

Adresa trvalého bydliště :

PSC : Okres :

Kontaktní adresa:

Rodné číslo: Mobilní číslo:.....

Zdravotní pojišťovna: Státní občanství:

Přijat do oboru:.....

E-mail:

V roce jsem vyšel/vyšla z ročníku
..... /SOŠ, SOU aj.– název/

Jaký jazyk uchazeč míní studovat na SŠ – německý jazyk/anglický jazyk

Zdravotní stav žáka :

.....
.....

.....
datum

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce