

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:

Nutné vyplnit: Datová schránka ANO X NE.... ID datové schránky:.....

V roce jsem vyšel/vyšla z ročníku základní školy.

V roce jsem vyšel/vyšla z ročníku

..... /SOŠ, SOU aj.– název/.

Jazyk, který uchazeč studoval na ZŠ, SŠ – německý jazyk/anglický jazyk

ŽÁDÁM – NEŽÁDÁM*) ubytování na domově mládeže

*)nehodící se škrtněte

Zdravotní stav žáka *):

.....

*) sdělení těchto informací závisí zcela na vůli zákonných zástupců, vyučujícím toto vyjádření pomůže při případném individuálním přístupu k žákovi a při řešení nenadálých zdravotních komplikací

Příjmení a jméno otce:

Bydliště /telefon/:

Nutné vyplnit - E-mail:.....

Datová schránka ANO X NE.... ID datové schránky:.....

Příjmení a jméno matky:

Bydliště /telefon/:

Nutné vyplnit - E-mail:.....

Datová schránka ANO X NE.... ID datové schránky:.....

.....

datum

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce