

## OSOBNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA

přiját na obor .....

<b>PŘÍJMENÍ</b>		Rodné číslo	
<b>JMÉNO</b>		Státní příslušnost	
Datum narození		Místo narození	

<b>Bydliště</b>			
Ulice		Číslo popisné	
Město – obec		PSC	
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

<b>Příjmení, jméno, titul (otec)</b>		Telefon	
		Email	

<b>Příjmení, jméno, titul (matka)</b>		Telefon	
		Email	

<b>Příjmení, jméno, titul (poručník, pěstoun apod.)</b>		Telefon	
		Email	

Podpisy zákonných zástupců	
Podpis žáka	
Datum podpisu	