D O T A Z N Í K

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

Příjmení : ……..……..Jméno: ……..…

Datum narození: …….. Místo narození: …….

Adresa trvalého bydliště : ……..…….…….

PSČ : …… Okres : ……..……

Kontaktní adresa: …….……

Rodné číslo: ……..……..……. : Mobilní číslo….……..……
Zdravotní pojišťovna: …… Státní občanství: ……..…
Přijat do oboru:……..
E-mail adresa: ……..
Velikost oděvu: S – M – L – XL – XXL…… (zakroužkovat)
Velikost obuvi: ……..

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 záleží 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