

Osobní dotazník žáka/žákyně

Dotazník vyplňte čitelně velkými tiskacími písmeny a odevzdejte třídnímu učiteli.
Pokud budete potřebovat více místa, rozepište se na druhé straně listu.

Osobní údaje žáka/žákyně

Jméno..... Příjmení

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Místo narození: Okres narození:

Adresa trvalého bydliště:

Doručovací adresa:

(vyplňte pouze, pokud je odlišná od trvalého bydliště)

ulice ulice

č. p./č. or. PSC..... č. p./ č. or. PSC.....

město město

Stání občanství: ČR jiné – jaké

v ČR jsem Cizinec s trvalým pobytem Cizinec bez trvalého pobytu

Azylant, žadatel o azyl Osoba s doplňkovou ochranou v ČR

Číslo OP: (případně jiného dokladu totožnosti)

E-mail: Mobil:.....

Předchozí škola:

Adresa předchozí školy:

Zákonný zástupce

Zákonným zástupcem je matka (příp. jiný – jaký:) otec

Jméno a příjmení: Jméno a příjmení:

ID datové schránky: ID datové schránky:

Mobil: Mobil:

E-mail: E-mail:

Ošetřující lékař

Jméno a příjmení: Telefon:

Adresa

Informace o zdravotním stavu žáka:

Alergie ne ano – na co

Zdravotní potíže ne ano – jaké

Omezení nařízená lékařem ne ano – jaká

Denně musí brát léky ne ano – jaké

Diagnostikované speciální poruchy učení (dyslexie, dysgrafie, aj.) ne ano – jaké

.....
místo a datum

.....
podpis zákonného zástupce

Informace uvedené v dotazníku jsou nezbytné pro studium a bude s nimi nakládáno v souladu s právním řádem ČR.