

	Dotazník žáka	6101	SIT	01.09.2014	Andresová	ŘŠ	F6101-01
	Název procesu/dokumentu:	Číslo procesu:	Vlastník procesu:	Platnost od:	Vyhotovil/a:	Schválil/a:	Označení dokumentu:

Informační a kontaktní dotazník žáka

(slouží výhradně pro potřeby školy, údaje jsou důvěrné a nebudou poskytovány jiným osobám)

Obor:							
Příjmení:			Jméno:				
Rodné číslo:			Číslo OP:				
Místo narození:			Státní příslušnost:				
Zdravotní pojišťovna:							
Trvalé bydliště:	Ulice a č.p.			Město:			
	PSČ:			Kraj:			
	Okres						
*Telefon:		*Mobil:		*e-mail:			

*Vyplňte alespoň jeden z údajů

Potvrzení od lékaře o způsobilosti pro daný obor.:

.....

.....

.....

Dále prosím uveďte přesné údaje o adrese, telefonním spojení na rodiče nebo osoby, kterým lze poskytovat informace, nebo které lze v naléhavých případech kontaktovat.

Příbuzenský vztah	Zákonný zástupce 1 **	Zákonný zástupce 2 **
Jméno a příjmení:		
Telefon / mobil:		
e-mail:		
Bydliště (ulice a čís.pop., město vč. PSČ)		
Založení účtu ve školním informačním systému pro zobrazení prospěchu a absence žáka	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

** uveďte, v jakém příbuzenském vztahu žák je (např. otec, matka)

Jaký cizí jazyk žák na předchozí škole (ZŠ, SŠ) studoval:

Další důležité informace:

.....

V

Dne

Podpisy zákonných zástupců:

.....