

ÚDAJE O STUDENTOVI DO ŠKOLNÍ MATRIKY

STUDENT

Forma studia: denní

Příjmení:	
Jméno:	
Rodné příjmení:	
Rodné číslo:	
Datum narození:	
Místo a okres narození:	
Státní občanství:	
Místo trvalého pobytu - ulice, číslo popisné, PSČ, obec, okres:	Kontaktní adresa:
Telefonické spojení na studenta:	
E-mail studenta:	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - povinné dle § 28 odst. 2) písm. i) školského zákona č. 561/2004 Sb.

Jméno a příjmení	
Zákonný zástupce - uveďte vztah ke studentovi	
Trvalé bydliště - ulice, číslo popisné, PSČ, obec	
Telefonické spojení	
E-mail	

ZDRAVOTNÍ STAV STUDENTA

Zdravotní pojišťovna:
Zdravotní postižení, případně jiné potíže, užívané léky apod.:

Další poznámky a sdělení:

Tento dotazník je součástí osobního spisu studenta a slouží výhradně pro potřebu školy.
 Student je povinen poskytnout osobní údajů dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb.
Veškeré změny je nutné nahlásit na sekretariát školy do 8 dnů.