

OSOBNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA/DÍTĚTE

Údaje týkající se žáka/dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:

Národnost: Státní příslušnost:

Bydliště: ulice č. p.: č. o.:

obec PSČ

Zdravotní pojišťovna - název, kód:

Zdravotní stav žáka (zdravotní omezení):

Údaje týkající se zákonných zástupců:

Matka:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon: E-mail:

Otec:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon: E-mail:

Další kontaktní osoba:

Jméno a příjmení:

Vztah k žákovi/dítěti:

Bydliště:

Telefon:

.....
datum vyplnění

.....
podpis zákonného zástupce