

Dotazník žáka

Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Datum narození:	
Místo narození:	
Okres narození:	
Bydliště:	
Státní občanství:	
*Telefon domů:	
*Mobilní telefon žáka:	
*E-mail žáka:	
*Číslo občanského průkazu:	
Zdravotní pojišťovna:	
*Číslo pasu žáka:	
ZŠ, ze které žák přišel:	
Počet absolvovaných tříd na ZŠ:	
IZO základní školy:	
Vyučované jazyky na ZŠ (A, N, R, F):	
Zdravotní omezení:	
Datum zahájení studia:	
Obor studia:	
Údaje o matce:	
Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Mobilní telefon:	
* Telefon do zaměstnání:	
* ID datové schránky:	
Údaje o otci:	
Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
*Telefon do zaměstnání:	
*Mobilní telefon:	
*ID datové schránky:	
Pro rozvedené:	
Dítě svěřené do péče:	

* nepovinný údaj

Podpis zletilého žáka: