

DOTAZNÍK – ŠKOLNÍ MATRIKA

Příjmení a jméno:	
Rodné číslo:	
Datum narození:	
Místo narození:	
Trvalé bydliště:	
Státní příslušnost:	
Zdravotní pojišťovna č.:	
Telefon žáka:	
E-mailová adresa žáka:	
OTEC (1. zákonný zástupce):	
Příjmení a jméno:	
Trvalé bydliště: (pokud není shodné s bydlištěm žáka)	
Telefon:	
E-mailová adresa:	
Zaměstnání:	
Telefon do zaměstnání:	
MATKA (2. zákonný zástupce):	
Příjmení a jméno:	
Trvalé bydliště: (pokud není shodné s bydlištěm žáka)	
Telefon:	
E-mailová adresa:	
Zaměstnání:	
Telefon do zaměstnání:	

Prohlašuji, že výše uvedené údaje odpovídají skutečnosti.

Datum:

podpis zákonného zástupce: