



## OSOBNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA

### Údaje týkající se žáka:

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: .....

Zaměstnání: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

#### Otec:

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Zaměstnání: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

#### Další kontaktní osoba:

Jméno a příjmení: .....

Vztah k dítěti: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

.....  
datum vyplnění

.....  
podpis zákonného zástupce