

OSOBNÍ ÚDAJE

Jméno:	Příjmení:
Obor:	Třída:
E-mail žáka:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Místo narození:	
	Zdravotní pojišťovna:
Mobilní telefon žáka:	
Název předchozí školy:	
TRVALÉ BYDLIŠTĚ	
Obec:	PSČ:
Ulice, číslo:	Kraj:
DORUČOVACÍ ADRESA (pokud se liší od adresy trvalého bydliště)	
Obec:	PSČ:
Ulice, číslo:	Kraj:
DOMOV MLÁDEŽE: ano/ne	
Pokud ano – uveďte jeho adresu:	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - MATKA	
Titul: Jméno:	Příjmení:
Doručovací adresa, PSČ:	
E-mail matky:	
Mobilní telefon matky:	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - OTEC	
Titul: Jméno:	Příjmení:
Doručovací adresa, PSČ:	
E-mail otce:	
Mobilní telefon otce:	

.....
Podpis žáka:

.....
Podpis zákonného zástupce: