

D O T A Z N Í K

1. Žák

Jméno a příjmení žáka:	.....	
Datum narození:	.....	Rodné číslo:	.....
Místo narození:	.....	Státní příslušnost:	.....
Zdravotní pojišťovna, název, adresa:	.....	
Bydliště:	.....	
PSČ:	.....	Tel.:	.....
		Email:	.....
Žák nastoupí na obor:	.....	
Žák bydlí společně:	a) s rodiči	b) s matkou	c) s otcem
Žák bude studovat cizí jazyk:	a) anglický	b) německý	
Žák žádá o stravování ve školní jídelně:	.....	Žák žádá o ubytování na domově mládeže:	.....

2. Zákonní zástupci

Jméno a příjmení otce:	.....	
Bydliště:	.....	
PSČ:	.....	Tel.:	.....
		Email:	.....
Jméno a příjmení matky:	.....	
Bydliště:	.....	
PSČ:	.....	Tel.:	.....
		Email:	.....

Datum:

.....

Podpis zákonného
zástupce:

.....