

## DOTAZNÍK

Prosíme, vyplňte (popř. "ne – nemám"). Všechny položky jsou povinné. Údaje jsou nutné nejen pro běžnou školní agendu, ale i pro ZP, ČSSZ, Matriku apod. Požadované informace mají důvod zákonný nebo oprávněný.

**Veškeré změny v průběhu studia ihned hlase třídnímu učiteli.**

Obor:
Jméno a příjmení:
Datum narození:
Rodné číslo:
Místo a země narození:
Státní občanství:
Zakroužkujte: - <b>občan ČR</b> – <b>cizinec s přechodným pobytem</b> – <b>cizinec s trvalým pobytem</b> - <b>azylant</b>
Adresa trvalého pobytu:
Adresa korespondenční:
Telefon žáka:
Telefon domů:
Email žáka:
Požaduji ubytování na DM SŠAI <b>ano</b> – <b>ne</b> – mám zajištěno jinde (vyplňte adresu):
Zdravotní pojišťovna (ZP):
Číslo u ZP (u cizích státních příslušníků):
ZPS (event. typ postižení): <b>ano</b> – <b>ne</b>
Zdravotní postižení <b>ano</b> – <b>ne</b>
Dosažené vzdělání:
Číslo účtu žáka pro výplaty (pouze pro UO a AT):
Pracovní obuv a oděv se neobjednává pro: <b>Informační technologie a nástavbové studium</b>
Závazně objednávám prac. oděv velikosti např.48,50,52...(ne XL, L.):
Závazně objednávám pracovní obuv:

**Údaje o zákonných zástupcích (popř. "ne – nemám"). Všechny položky jsou povinné.**

V případě, že není znám 2. zákonný zástupce nebo byl zbaven rodičovské odpovědnosti, výslovně uveďte Vaše prohlášení.

V případě, že jste již plnoletý, prosíme o vyplnění alespoň jména a telefonu jako kontakt v případě úrazu apod.

<b>1. zákonný zástupce (rodič):</b>
Jméno a příjmení:
Vztah:
Smí být informován: <b>ano – ne</b>
Je zákonným zástupcem: <b>ano – ne</b>
Adresa trvalého pobytu:
Adresa korespondenční:
Telefon osobní:
<b>2. zákonný zástupce (rodič):</b>
Jméno a příjmení:
Vztah:
Smí být informován: <b>ano – ne</b>
Je zákonným zástupcem: <b>ano – ne</b>
Adresa trvalého pobytu:
Adresa korespondenční:
Telefon osobní:
<b>3. zmocněnec (je-li určen) - doložte úředně ověřenou plnou mocí:</b>
Jméno a příjmení:
Vztah:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa korespondenční:
Telefon osobní:

podpis 1. zákonného zástupce

podpis 2. zákonného zástupce

podpis zmocněnce

podpis žáka