**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.

Dotazník vyplňte buď elektronicky prostřednictvím aplikace Word (či podobné) a vytiskněte, nebo jej vytiskněte prázdný a vyplňte hůlkovým písmem.

Dotazník má dvě strany.

**Číslo přihlášky a obor:**

**Jméno a příjmení žáka:**

**Datum narození:**

**Místo a země narození:**

**Státní občanství:**

**Zakroužkujte**: *občan ČR – cizinec s přechodným pobytem – cizinec s trvalým pobytem – azylant – cizinec – strpěn na území ČR*

**Adresa trvalého pobytu:**

**Adresa korespondenční (vyplňte, pokud se liší od trvalého pobytu):**

**Telefon žáka:**

**Číslo občanského průkazu:**

**Email žáka:**

Zdravotní pojišťovna (ZP):

Číslo ZP (je-li jiné než rodné číslo):

Dosažené vzdělání:

Číslo bankovního účtu žáka pro výplaty:

Pracovní oděv objednávám (zapište křížkem k dané velikosti):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 48 | 50 | 52 | 54 | 56 | 58 | 60 | 62 | 64 | 66 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V případě, že je žák vyšší než 188 cm, připište vedle velikosti značku **„P“**

Pracovní oděv se neobjednává pro obor **Informační technologie, nástavbové studium a vyšší ročníky autooborů.**

Požaduji ubytování na DM SŠAI **ano – ne** – mám zajištěno jinde (vyplňte adresu):

**Údaje o zákonných zástupcích** (popř. „ne – nemám“). Všechny položky jsou povinné. V případě, že není znám 2. zákonný zástupce, uveďte, že tak prohlašujete.

V případě, že jste plnoletý, prosíme o vyplnění alespoň jména a telefonu blízké osoby jako kontaktu v případě úrazu apod.

1. **Zákonný zástupce (rodič):**

Jméno a příjmení:

Vztah:

Smí být informován: **ano – ne**

Je zákonným zástupcem: **ano – ne**

Adresa trvalého pobytu:

Adresa korespondenční (vyplňte, pokud se liší od trvalého pobytu):

Telefon:

Email:

1. **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení:

Vztah:

Smí být informován: **ano – ne**

Je zákonným zástupcem: **ano – ne**

Adresa trvalého pobytu:

Adresa korespondenční (vyplňte, pokud se liší od trvalého pobytu):

Telefon:

Email:

 **Zmocněnec (je-li určen) – doložte úředně ověřenou plnou mocí:**

Jméno a příjmení:

Vztah:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa korespondenční:

Telefon osobní:

Email:

Podpis 1. zákonného zástupce Podpis 2. zákonného zástupce

Podpis zmocněnce Podpis žáka