

Osobní dotazník žáka

(Informace budou zpracovány v souladu se zásadami GDPR zveřejněnými na [www.spsstavvm.cz/cs/gdpr/.](http://www.spsstavvm.cz/cs/gdpr/))

Žák

| | | | |
|---|-------------|---|--------------------|
| Příjmení a jméno žáka | | | Třída |
| Datum narození | Rodné číslo | Místo narození | Státní příslušnost |
| Trvalé bydliště | | Adresa pro doručování (neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště) | |
| Telefon žáka | | Zdravotní pojišťovna | |
| Existují důležitá zdravotní omezení žáka? <p style="text-align: right;">ANO/NE (Nehodící se škrtněte. V případě kladné odpovědi je nutno projednat a doložit zvlášť!)</p> | | | |

Zákonný zástupce 1 – preferovaný kontakt

| | |
|--|--|
| Příjmení, jméno a titul zákonného zástupce | |
| Telefon | ID datové schránky (je-li zřízena na fyzickou osobu) |
| E-mail | Vytvořit přístup do IS EduPage? <p style="text-align: right;">ANO/NE (Nehodící se škrtněte.)</p> |
| Trvalé bydliště | Adresa pro doručování (neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště) |

Zákonný zástupce 2

| | |
|--|--|
| Příjmení, jméno a titul zákonného zástupce | |
| Telefon | ID datové schránky (je-li zřízena na fyzickou osobu) |
| E-mail | Vytvořit přístup do IS EduPage? <p style="text-align: right;">ANO/NE (Nehodící se škrtněte.)</p> |
| Trvalé bydliště | Adresa pro doručování (neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště) |

V dne

.....
 podpis zákonného zástupce/zletilého žáka