

Osobní dotazník žáka

(Informace budou zpracovány v souladu se zásadami GDPR zveřejněnými na www.spssstavvm.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? ANO/NE (Nehodící se škrtněte. V případě kladné odpovědi je nutno projednat a doložit zvlášť!)			

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? ANO/NE (Nehodící se škrtněte.)
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? ANO/NE (Nehodící se škrtněte.)
Trvalé bydliště	Adresa pro doručování (neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště)

V dne

podpis zákonného zástupce/zletilého žáka