



## OSOBNÍ LIST ŽÁKA

Jméno a příjmení	
Obor studia	
Den, měsíc a rok narození	
Místo narození	
Okres narození	
Rodné číslo	
Státní příslušnost	
Bydliště – ulice, obec	
Okres bydliště	
PSC	
Zdravotní pojišťovna	
Jméno a příjmení matky	
Zaměstnání matky	
Jméno a příjmení otce	
Zaměstnání otce	
Číslo telefonu – žák	
Číslo telefonu	otec: _____ matka: _____ /*
E-mail na zákonného zástupce– čitelně !!!	
Žijí rodiče ve spol. domácnosti	ano _____ ne _____ /*
Pokud rodiče spolu nežijí, žijí	s matkou _____ s otcem _____ /*
Písemnosti adresovat na	jméno: _____ adresa: _____
Požaduji ubytování	ano _____ ne _____ /*
Záliby a zájmy	
Cizí jazyky (na základě studia na ZŠ)	
Užívá léky, léčí se	
Poznámka	
Podpis žáka	
Podpis zákonného zástupce	

/\* nehodící se škrtněte