

EVIDENČNÍ LIST ŽÁKA

Pokyny pro vyplnění: Vyplňte *čitelně hůlkovým písmem*. Pokud žák není plnoletý, uveďte *oba zákonné zástupce*. Není-li zákonným zástupcem žák otec (matka) uveďte vztah k žákovi. Vyplněný dotazník *obratem* doručte osobně nebo jej zašlete poštou.

Příjmení a jméno žáka: _____

Studijní obor: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Rodné číslo: _____

Okres narození: _____

Bydliště ulice: _____

Bydliště obec: _____

PSČ: _____

Telefon žáka: _____

E-mail žáka: _____

Adresa pro zasilání pošty: _____

Od 1. ročníku chci pokračovat v: AJ - NJ (zakroužkujte pouze 1 cizí jazyk)

Rodiče (zákonný zástupce)	Otec	Matka
Příjmení:		
Jméno, titul:		
Bydliště ulice:		
Bydliště obec:		
PSČ:		
e-mail:		
Telefon:		
Datová schránka		
Adresa pro zasilání pošty:		

Upozornění: se školním řádem a řádem domova mládeže je možné se seznámit na www.ssst.cz nebo u třídních učitelů a vychovatelů.

Prohlášení:

- 1) Souhlasím s užíváním rodného čísla mého syna - méj dcery * pro vnitřní potřebu školy v souladu se školským zákonem.
- 2) V průběhu docházky do školy mohou - nemohou* být mému synovi - méj dceři* poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků. Jedná se o služby školního metodika prevence a výchovného poradce.
- 3) Údaje uvedené v tomto tiskopise jsou pravdivé a jejich změnu budu ihned hlásit.

Podpis zákonného zástupce - plnoletého žáka*: _____

* nehodící se škrtněte