

Osobní dotazník žáka AG (lze odevzdat třídnímu učiteli i v elektronické podobě)

Osobní údaje, které žák poskytne, budou použity v souladu s příslušnými právními předpisy, pouze v nezbytně nutném rozsahu a výlučně pro účely vedení školní matriky a pro školní evidenci. Osobní údaje žáka a jeho zákonných zástupců budou zpracovány pověřenými kvalifikovanými pracovníky školy v rámci vedení školní matriky. Vedení evidence těchto údajů podléhá Obecnému nařízení o ochraně osobních údajů - Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č.2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR).

Osobní údaje (Pozn.: vyšeděné položky nevyplňujte) K dotazníku přiložte průkazovou fotografii (o rozměrech 35x45mm)

Příjmení:			
Jméno:			
RČ:		Místo narození:	
Státní občanství:		Kvalifikátor st. občanství:	

Studium

Datum nástupu:	01.09.2022	Počet let splněné školní docházky:	9
Průběh vzdělávání:		Zahájení vzdělávání:	
Financování žáka:	standardní	Vzdělávání v 2. oboru:	nemá

Předchozí studium

Dosažený stupeň vzdělání:	základní vzdělání	ANO - NE
Škola, ze které žák přišel (+ IZO):		
Rok ukončení předchozího vzdělávání:	2022	
Předchozí působiště:		

Údaje

Číslo OP:		Číslo pasu:	
-----------	--	-------------	--

Trvalé bydliště

Ulice+č.p.:	Obec:	PSČ:	
Okres:	Kraj:	Územní jednotka:	
Telefon:	Mobil:		
e-mail:	Datová schránka:		

Zákonný zástupce 1

Typ:

matka - otec - jiný uveďte jednu z možností)

Příjmení:	Jméno:	Titul:	
Trvalé bydliště stejné jako u žáka?	ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)		
Ulice+č.p.:	Obec:	PSČ:	
Telefon:	Mobil:		
e-mail:			
Adresa pro doručování písemností je stejná?	ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)		
Ulice+č.p.:	Obec:	PSČ:	
Telefon:	Mobil:		
Datová schránka:			

Zákonný zástupce 2

Typ:

matka - otec - jiný uveďte jednu z možností)

Příjmení:	Jméno:	Titul:	
Trvalé bydliště stejné jako u žáka?	ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)		
Ulice+č.p.:	Obec:	PSČ:	
Telefon:	Mobil:		
e-mail:			
Adresa pro doručování písemností je stejná?	ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)		
Ulice+č.p.:	Obec:	PSČ:	
Telefon:	Mobil:		
Datová schránka:			

Zdravotní stav

ZPS:	Zdravotní postižení:	
Zdravotní stav:	(závažné skutečnosti, o kterých by měla být škola informována)	