



**Dotazník žáka (obor 69-51-H/01 Kadeřník)**  
**(čitelně vyplní zákonný zástupce žáka)**

**Údaje o žákovi**

Příjmení	
Jméno	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	
Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa doručovací	
Telefon a e-mail	
Datum platnosti povolení k pobytu (u žáka cizí národnosti) + kopie dokladu	

**Zákonný zástupce**

První zákonný zástupce		Druhý zákonný zástupce	
Příjmení		Příjmení	
Jméno		Jméno	
Adresa trvalého pobytu		Adresa trvalého pobytu	
Adresa doručovací		Adresa doručovací	
Telefon		Telefon	
e-mail, příp. dat.schránka		e-mail, příp. dat.schránka	

**Údaje o předchozí škole**

Název školy	
Adresa školy	
IZO školy	

**Ostatní údaje – odpovídejte ano/ne**

Můj syn/dcera je/není v péči ped.-psych. poradny	
Preferuji zařazení do jednosměnného provozu – jen dojíždějící žáci	

Syn/dcera bude během pobytu ubytován/a: u rodičů/v domově mládeže/jinde. Uvedte adresu:.....  
.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

**ZMĚNY ÚDAJŮ JE NUTNÉ HLÁSIT SEKRETARIÁTU ŠKOLY!!!!!!**