STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA FOTO

Nové Město na Moravě

Bělisko 295, 592 31 Nové Město na Moravě

## 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** |  |
| **PSČ** |  |
| **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 zást.– čitelně !!!** |  |
|  |  |
| **Žijí rodiče ve spol. domácnosti** | **ano ne /\*** |
| **Pokud rodiče spolu nežijí, žiji**  | **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 /\*\* vyplňte hůlkovým písmem