



Doplnění osobních údajů

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Místo narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště žáka:

Jméno a příjmení matky:

Trvalé bydliště matky:

Telefon:

Jméno a příjmení otce:

Trvalé bydliště otce:

Telefon:

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní obtíže :

Zákonný zástupce:

Datum:

Podpis:
