



DOPLNĚNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště žáka: \_\_\_\_\_

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KORESPONDENCI:      MATKA x    OTEC

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště matky: \_\_\_\_\_

Telefon matky: \_\_\_\_\_      Email matky: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště otce: \_\_\_\_\_

Telefon otce: \_\_\_\_\_      Email otce: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna žáka: \_\_\_\_\_

Zdravotní obtíže, léky: \_\_\_\_\_

Ošetřující lékař žáka: \_\_\_\_\_

**Podpisové vzory zákonných zástupců**

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem) .....

Podpis:

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem) .....

Podpis:

Ve \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis