



Dotazník pro vyplnění základních údajů studenta

Jméno.....Příjmení:.....

Datum narození:..... místo.....okres.....

rodné číslo:..... státní občanství:.....

Číslo obč. průkazu:.....zdravotní pojišťovna.....

Trvalé bydliště:..... PSČ:.....

Adresa pro doručování:.....PSČ:.....

Telefon:..... E-mail:.....

Matka:

Jméno, příjmení, titul:.....

Trvalé bydliště:..... PSČ:.....

Adresa pro doručování:.....PSČ:.....

Telefon:..... E-mail:.....

Zaměstnavatel:.....Funkce:.....

Otec:

Jméno, příjmení, titul:.....

Trvalé bydliště:..... PSČ:.....

Adresa pro doručování:.....PSČ:.....

Telefon:..... E-mail:.....

Zaměstnavatel:..... Funkce:

Zákonným zástupcem je: matka otec jiný

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro účely přijímacího řízení na střední školu a využitím pro účely personální potřeby školy DELTA-SŠIE, s. r. o. po dobu mého studia.

Datum:

Podpis:.....