1874
SPŠS
střední průmyslová škola stavební Valašské Meziříčí

Střední průmyslová škola stavební
Valašské Meziříčí
Máchova 628 ■ 757 01 Valašské Meziříčí
■ Tel.: 571 751 011 ■ Mob.: +420 / 603 827 244
■ E-mail: skola@spsstavvm.cz
■ Web: www.stavebkavalmez.cz
Učební obory a nástavba:
■ Mob.: +420 / 731 400 103
E-mail: sou@spsstavvm.cz

# Osobní dotazník žáka

(Informace budou zpracovány v souladu se zásadami GDPR zveřejněnými na www.spsstavvm.cz/cs/gdpr/.)

## Žák

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Příjmení a jméno žáka** | | | **Třída** |
| **Datum narození** | **Rodné číslo** | **Místo narození** | **Státní příslušnost** |
| **Trvalé bydliště** | | **Adresa pro doručování** *(neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště)* | |
| **Telefon žáka** | | **Zdravotní pojišťovna** | |
| **Existují důležitá zdravotní omezení žáka?** **ANO/NE** *(Nehodící se škrtněte. V případě kladné odpovědi je nutno projednat a doložit zvlášť!)* | | | |

## Zákonný zástupce 1 – preferovaný kontakt

| | |
|---|---|
| **Příjmení, jméno a titul zákonného zástupce** | |
| **Telefon** | **ID datové schránky** *(je-li zřízena na fyzickou osobu)* |
| **E-mail** | **Vytvořit přístup do IS EduPage?** **ANO/NE** *(Nehodící se škrtněte.)* |
| **Trvalé bydliště** | **Adresa pro doručování** *(neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště)* |

## Zákonný zástupce 2

| | |
|---|---|
| **Příjmení, jméno a titul zákonného zástupce** | |
| **Telefon** | **ID datové schránky** *(je-li zřízena na fyzickou osobu)* |
| **E-mail** | **Vytvořit přístup do IS EduPage?** **ANO/NE** *(Nehodící se škrtněte.)* |
| **Trvalé bydliště** | **Adresa pro doručování** *(neshoduje-li se s adresou trvalého bydliště)* |

V ............................................ dne ................... ..............................................................................

podpis zákonného zástupce/zletilého žáka