

Střední uměleckoprůmyslová škola Jihlava - Helenín, Hálkova 42

Dotazník

Pokyny pro vyplňování:

1. Číslo tř. výkazu nevyplňujte.
2. Liší-li se státní příslušnost od ČR, pak přeškrtněte ČR a napište vedle správný údaj
3. Trvalé bydliště vyplňte pouze tehdy, liší-li se od bydliště - adresy pro doručování písemností
4. Bydliště otce a matky vyplňujte pouze tehdy, když se liší od bydliště studenta
5. Zaměstnavatele a vykonávanou funkci rodičů nejste povinni vyplňovat.
6. Další údaje, které chcete o žákovi sdělit, uveďte na druhé straně (specifické vzdělávací potřeby, zdrav. nebo sociální znevýhodnění)

Osobní údaje

Třída:

Příjmení:

Číslo tř. výkazu:

Jméno:

Narozen(a) - datum:

Zdravotní pojišťovna:

místo:

okres:

Rodné číslo:

Číslo obč.průk.:

Číslo pasu:

Bvdliště (adresa pro doručování) PSČ:

Místo:

Ulice (č.p.):

Bvdliště trvalé PSČ:

Místo:

Ulice (č.p.):

Telefon domů:

Mobilní telefon studenta:

Státní příslušnost: Česká republika

Ošetřující lékař:

Zákonný zástupce

Příjmení a jméno (titul):

Vztah k žákovi (otec, matka):

Bvdliště (adresa pro doručování):

PSČ:

Bvdliště trvalé:

PSČ:

Telefon (zaměst., mobilní)

Zaměstnavatel:

Vykonávaná funkce:

Druhý zákonný zástupce (není nutno uvádět)

Příjmení a jméno (titul):

Vztah k žákovi (otec, matka):

Bvdliště (adresa pro doručování):

PSČ:

Bvdliště trvalé:

PSČ:

Telefon (zaměst., mobilní)

Zaměstnavatel:

Vykonávaná funkce:

Souhlasím s tím, aby po celou dobu studia našeho syna(dcery) mu (jí) byly poskytovány služby školního metodika prevence a výchovného poradce.

ANO - NE

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého syna/dcery, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho/jejího zdraví.

ANO - NE

Souhlasím s veřejnou prezentací snímků, popř. dalších multimediálních záznamů, na kterých účinkuje nebo které spoluvytvářel náš syn (dcera).

ANO - NE

Podle zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů souhlasím s evidencí uvedených údajů studenta.

.....
podpis zákonného zástupce, příp. zletilého studenta

Závažné skutečnosti, které chcete sdělit třídnímu učiteli, uveďte na zadní straně tohoto dotazníku.