

Osobní dotazník žáka AG (lze odevzdat včetně fotografie i v elektronické podobě)

Osobní údaje, které žák poskytne, budou použity v souladu s příslušnými právními předpisy, pouze v nezbytně nutném rozsahu a výlučně pro účely vedení školní matriky a pro školní evidenci. Osobní údaje žáka a jeho zákonných zástupců budou zpracovány pověřenými kvalifikovanými pracovníky školy v rámci vedení školní matriky. Vedení evidence těchto údajů podléhá Obecnému nařízení o ochraně osobních údajů - Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č.2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR).

Osobní údaje (pozn.: vyšedlé položky nevyplňujte) **K dotazníku přiložte průkazovou fotografii** (o rozměrech 35x45mm)

Příjmení:			
Jméno:			
RČ:		Místo narození:	
Státní občanství:		Kvalifikátor st. občanství:	

Studium

Datum nástupu:		Počet let splněné školní docházky:		
Průběh vzdělávání:		Zahájení vzdělávání:		
Financování žáka:	standardní	Vzdělávání v 2. oboru:	nemá	

Předchozí studium

Dosažený stupeň vzdělání:	základní vzdělání	ANO - NE
Škola, ze které žák přišel (+ IZO):		
Rok ukončení předchozího vzdělávání:		
Předchozí působiště:		

Trvalé bydliště

Ulice+č.p.:		Obec:		PSČ:	
Okres:		Kraj:		Územní jednotka:	
Telefon:					
e-mail:	žákovi je přidělena školní e-mailová schránka a účet			Datová schránka:	

Zákonný zástupce 1

Typ:		matka - otec - jiný uveďte jednu z možností)
------	--	--

Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Trvalé bydliště stejné jako u žáka?		ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)			
Ulice+č.p.:		Obec:		PSČ:	
Telefon:					
e-mail:					
Adresa pro doručování písemností je stejná?		ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)			
Ulice+č.p.:		Obec:		PSČ:	
Telefon:					
Osobní datová schránka:					

Zákonný zástupce 2

Typ:		matka - otec - jiný uveďte jednu z možností)
------	--	--

Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Trvalé bydliště stejné jako u žáka?		ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)			
Ulice+č.p.:		Obec:		PSČ:	
Telefon:					
e-mail:					
Adresa pro doručování písemností je stejná?		ANO - NE (pokud ANO, údaje nemusíte znovu vyplňovat)			
Ulice+č.p.:		Obec:		PSČ:	
Telefon:					
Osobní datová schránka:					

Zdravotní stav

ZPS:		ANO - NE	Zdravotní postižení:	
Zdravotní stav:	(závažné skutečnost o zdravotním stavu žáka, o kterých by měla být škola informována)			