
Dotazník na kontrolu aktuálnosti osobních údajů žáka a zákonných zástupců

Žák

Jméno a příjmení žáka:

Rodné číslo žáka:

Státní občanství žáka

Zdravotní pojišťovna

Adresa trvalého pobytu žáka

Ulice a číslo popisné:

Obec, PSČ

Zákonný zástupce

Matka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce:

Ulice a číslo popisné:

Obec, PSČ

Adresa pro doručování písemností (pokud nesouhlasí s adresou trvalého pobytu):

Telefonické spojení:

E-mail:

Otec:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce:

Ulice a číslo popisné:

Obec, PSČ

Adresa pro doručování písemností (pokud nesouhlasí s adresou trvalého pobytu):

Telefonické spojení:

Hluboš Tel.: 318 429 921
Fax: 318 429 920
e-mail: souhlubos@souhlubos.cz

OP Dobříš Tel.: 318 521 072
Fax: 318 429 920
e-mail: soudobris@souhlubos.cz



Střední odborné učiliště, Hluboš 178
262 22 Hluboš

E-mail:

Svým podpisem uděluji škole Střední odborné učiliště, Hluboš 178 souhlas se zpracováním těchto údajů za účelem vedení školní matriky a dalších údajů (telefonní spojení, e-mail) za účelem nezbytného kontaktu se školou. V případě jakýchkoliv jejich změn budu školu neprodleně informovat.

V, dne

podpis zákonného zástupce

Hluboš Tel.: 318 429 921
Fax: 318 429 920
e-mail: souhlubos@souhlubos.cz

OP Dobříš Tel.: 318 521 072
Fax: 318 429 920
e-mail: soudobris@souhlubos.cz