

**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.:**

**Bydliště (adresa pro doručování) PSC:**

**Místo:**

**Ulice (č.p.):**

**Bydliště trvalé**

**PSC:**

**Místo:**

**Ulice (č.p.):**

**Telefon domů:**

**Státní příslušnost:      Česká republika**

---

**Zákonný zástupce**

---

**Příjmení a jméno (titul):**

**Vztah k žákovi (otec, matka):**

**Bydliště (adresa pro doručování):**

**PSC:**

**Bydliště trvalé:**

**PSC:**

**Telefon (zaměst., mobilní)**

**Zaměstnavatel:**

**Vykonávaná funkce:**

---

**Druhý zákonný zástupce (není nutno uvádět)**

---

**Příjmení a jméno (titul):**

**Vztah k žákovi (otec, matka):**

**Bydliště (adresa pro doručování):**

**PSC:**

**Bydliště trvalé:**

**PSC:**

**Telefon (zaměst., mobilní)**

**Zaměstnavatel:**

**Vykonávaná funkce:**

Podle zákona 561/2004 a souvisejících vyhlášek žádáme o vyjádření souhlasu.  
Souhlasím, aby v případě potřeby mohl výchovný poradce školy pracovat s mým synem (dcerou).

Souhlasím s použitím údajů pro evidenční účely a požití fotografií související s výukou  
pro evidenci a propagační materiály školy.

Podpis: