 **Střední škola technická Vysoké Mýto**

**Mládežnická 380, 566 01 Vysoké Mýto**

**Osobní dotazník žáka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno žáka** |  |
| **Obor vzdělání** |  |
| **Datum narození** | **Rodné číslo** | **Místo narození, okres** | **Státní příslušnost** |
| **Trvalé bydliště** | **Adresa pro doručování***(nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)* |
| **Telefon žáka****E-mail žáka** | **Zdravotní pojišťovna****Číslo OP** | **Změna pracovní schopnosti** |

|  |
| --- |
| **1. Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul)****Telefon E-mail****Datová schránka** |
| **Trvalé bydliště** | **Adresa pro doručování***(nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)* |

|  |
| --- |
| **2. Zákonný zástupce (jméno, příjmení titul)****Telefon E-mail****Datová schránka** |
| **Trvalé bydliště** | **Adresa pro doručování***(nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)* |

 Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů v platném znění.

 ………………………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka