

Žák:

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Narození:

Datum:

Místo:

Okres:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště:

Ulice:

Č.p.:

Obec:

Okres:

PSČ:

Zákonný zástupce:**Matka:**

Jméno:

Příjmení:

Bydliště:

Ulice:

Č.p.:

Obec:

Okres:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

Otec:

Jméno:

Příjmení:

Bydliště:

Ulice:

Č.p.:

Obec:

Okres:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

Předchozí škola:

Název:

Adresa: