


| | | | | | |
|---|--|----------------------|--------------------|--|--------------|
|  | SPŠ textilní Liberec, p. o. | Popis procesu | | | Datum |
| | Vlastník procesu: | Platnost od: | Schválil/a: | | |
| | ZŘŠ | | ředitel školy | | |

INFORMAČNÍ A KONTAKTNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA/STUDENTA

(získané informace slouží pro potřeby školy, údaje jsou důvěrné a nebudou poskytovány jiným osobám)

| | | | | | |
|---|------------------------------|---|---------------------------|---------------|--|
| Obor | | | | | |
| Příjmení | | | Jméno | | |
| Rodné číslo | | | Číslo OP | | |
| Místo narození | | | Okres narození | | |
| Zdravotní pojišťovna | | | Státní příslušnost | | |
| Trvalé bydliště | Ulice a číslo popisné | | | | |
| | PSČ | | Město | | |
| | Okres | | Kraj | | |
| Telefon | | Mobil | | e-mail | |
| U koho žák trvale bydlí¹⁾ | | u rodičů/u otce/u matky u prarodičů/ u dědečka/u babičky u sourozence u někoho jiného bydlí sám | | | |
| | | Bydlí na internátě: ANO - NE¹⁾ | | | |

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------|--------------|---------------|--|
| Přechodné bydliště v době studia | Ulice a číslo popisné | | | | |
| | PSČ | | Město | | |
| | Okres | | Kraj | | |
| Telefon | | Mobil | | e-mail | |

| | | |
|--|--|--|
| Příbuzenský vztah | Zákonný zástupce 1²⁾ | Zákonný zástupce 2²⁾ |
| | | |
| Příjmení a jméno | | |
| Telefon/mobil | | |
| e-mail | | |
| Bydliště (ulice, číslo popisné, město, PSČ) | | |
| Povolání | | |
| Tel. do zaměstnání | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------|
| Způsob dopravy do školy | pěšky¹⁾ | autobus¹⁾ | vlak¹⁾ | tramvaj¹⁾ | jiný |
| Příjezd do Liberce | ----- | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------|
| Studovaný cizí jazyk na ZŠ/SŠ | anglický¹⁾ | německý¹⁾ | francouzský¹⁾ | ruský¹⁾ | jiný |
| Počet let studia | | | | | |

| | |
|--|--|
| Zdravotní informace | |
| Jméno, příjmení ošetřujícího lékaře | |
| Telefonní číslo lékaře | |
| Alergie/zvláštní péče | |
| | |
| | |
| Důležitá upozornění | |
| | |

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| Předchozí vzdělání žáka/studenta | | |
| Název školy | | |
| Adresa školy | | |
| Doklad o předchozím vzdělání | vysvědčení z 9. třídy | vysvědčení z jiné SŠ |

Další důležité informace: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis žáka: _____

| |
|--|
| <p>Povoluji svému dítěti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - účastnit se exkurzí pořádaných organizací Střední průmyslová škola textilní, Liberec, Tyršova 1, příspěvková organizace, tel: 485 110 096, fax: 485 113 230 http://www.spstliberec.cz - účast na doprovodných akcích |
| <p>Souhlasím:</p> <ul style="list-style-type: none"> - s prováděnou fotodokumentací a zveřejňováním fotografií svého dítěte na webových stránkách školy, nástěnkách školy a eventuálně v ostatních médiích - s poskytováním poradenské služby ve znění vyhlášky č. 72/2005 Sb. |

Podpisy zákonných zástupců: _____

Podpis zletilého studenta: _____

1) nehodící se škrtně

2) uveďte, v jakém příbuzenském vztahu žáky je (např. matka, otec, ...)