Školní rok: Třída:

**Evidenční list žáka**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka/žákyně: | E - mail žáka:Mobil žáka: |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Místo narození: | Státní příslušnost: |
| Číslo občanského průkazu: | Zdravotní pojišťovna: |
| Adresa trvalého bydliště:PSČ: |
| Adresa pro doručování, je-li jiná než trvalé bydliště:PSČ: |
| Zdravotní stav žáka/žákyně ( uveďte případná omezení některých činností, vážná chronická onemocnění, alergie – pro bezpečný pobyt ve škole, na exkurzích a zájezdech ):( při nedostatku místa pokračujte, prosím, na druhé straně tohoto listu ) |
| Jméno a příjmení matky (vč. titulů): | E - mail: |
| Mobil: |
| Telefon domů:  |
| Tel. do zaměstnání: |
| Jméno a příjmení otce (vč. titulů): | E - mail: |
| Mobil: |
| Telefon domů:  |
| Tel. do zaměstnání: |

....................................................... .......................................................

vzorový podpis matky vzorový podpis otce

Pozn.: Veškeré výše uvedené informace a osobní údaje budou sloužit pouze pro ze zákona vedenou povinnou dokumentaci a evidenci studentů školy a v případě nutnosti k rychlému kontaktu školy s rodiči studenta.