



## NÁVRATKA - Informační a kontaktní dotazník žáka

(slouží výhradně pro potřeby školy)

### KONTAKTNÍ INFORMACE ŽÁKA:

<b>příjmení:</b>		<b>jméno:</b>	
<b>rodné číslo:</b>		<b>číslo OP:</b>	
<b>místo narození:</b>		<b>státní příslušnost:</b>	
<b>zdravotní pojišťovna:</b>		<b>držitel řidičského průkazu/skupina:</b>	ANO – NE /.....
<b>trvalé bydliště:</b>	<b>ulice a čís.pop.:</b>		
	<b>PSČ:</b>	<b>město:</b>	
<b>telefon:</b>			
<b>email:</b>			
<b>u koho žák trvale bydlí:</b> (nehodící škrtněte)	<b>u rodičů / u otce / u matky</b> <b>u prarodičů / u dědečka / u babičky</b> (jméno,příjmení):..... <b>u sourozence</b> (jméno, příjmení):..... <b>u někoho jiného</b> (jméno, příjmení):..... <b>bydlí sám</b>		

<b>přechodné bydliště v době studia na SŠ:</b> (vyplňte, pokud je relevantní)	<b>ulice a čís.pop.:</b>		
	<b>PSČ:</b>	<b>město:</b>	

### INFORMACE k PRŮBĚHU STUDIA na naší škole (nehodící škrtněte)

<b>žádám o ubytování v Domově mládeže - INTERNÁT</b>	ANO - NE
na škole se přednostně vyučuje jako cizí jazyk Angličtina, v případě možnosti volby bych <b>upřednostnil/a během studia jako cizí jazyk:</b>	AGJ - NJ
u všech učebních oborů (kromě oborů Lesní mechanizátor, Ekologie a ŽP) je možné absolvovat jako nepovinný předmět Myslivost - zvolte, zda máte či nemáte zájem o výuku tohoto předmětu	MÁM ZÁJEM – NEMÁM ZÁJEM



Vyplňují pouze žáci přijatí na maturitní obor Podnikání:

V 1.ročníku si žák volí 1 volitelný předmět – Základy společenských věd nebo Základy přírodních věd.

Prosím proveďte alespoň předběžný výběr volitelného předmětu (*nehodící škrtněte*):

ZÁKLADY SPOLEČENSKÝCH VĚD	ZÁKLADY PŘÍRODNÍCH VĚD
---------------------------	------------------------

Mzdu za produktivní činnost zasílá škola na bankovní účet: *Prosím uveďte číslo účtu žáka, na který má škola tyto částky zasílat:*

číslo účtu + kód banky	
------------------------	--

*dobrovolné informace – pokud chcete, můžete školu informovat o zdravotním stavu žáka (ze zkušeností doporučujeme podat stručnou informaci, může to pomoci v případě změny zdravotního stavu Vašeho dítěte)*

pracovní omezení, alergie, LMD, nutnost pravidelného užívání léků apod:

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

**KONTAKTNÍ INFORMACE RODIČ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

Dále prosím uveďte přesné údaje o adrese a telefonním spojení na rodiče / zákonné zástupce, aby bylo možno dle naléhavosti se s Vámi kontaktovat.

Kontakty na rodiče uvede i plnoletý žák.

příbuzenský vztah:	rodič /zákonný zástupce .....	rodič / zákonný zástupce .....
jméno, příjmení:		
telefon:		
email:		
datová schránka:		
bydliště:		

v ..... dne:.....

podpis rodiče / zákonného zástupce:.....