

Dotazník pro žáka

OSMILETÉ DENNÍ STUDIUM



Údaje o žákovi

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Místo narození (okres):	
Národnost:	Státní příslušnost:
Číslo OP:	Číslo pasu:
Trvalé bydliště žáka včetně PSČ:	
e-mail:	tel:
Název, adresa a IZO školy, ze které žák přichází:	
Datum nástupu do gymnázia:	Zdravotní pojišťovna:

Informace o zdravotním stavu či problémech, které mohou zasahovat do výuky nebo do mimoškolních akcí, prosíme, předejte v zalepené obálce řediteli školy nebo do sekretariátu.

Zákonný zástupce žáka

Jméno, příjmení, tituly:	
Adresa (pouze, je-li jiná než u dítěte):	
e-mail:	tel:
datová schránka:	

Zákonný zástupce žáka

Jméno, příjmení, tituly:	
Adresa (pouze, je-li jiná než u dítěte):	
e-mail:	tel:
datová schránka:	

Sourozenci (jména, věk, navštěvují-li Duhovku - uveďte instituci):
Číslo bankovního účtu pro vratku přeplatků:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů za účelem evidence uchazečů o přijetí do Gymnázia Duhovka s.r.o., Ortenovo náměstí 34, 170 00 Praha 7 - Holešovice. Podpisem souhlasím, z titulu zákonného zástupce, se zpracováním osobních údajů nezletilé osoby.

Jméno a adresa zákonného zástupce, kterému bude škola zasílat korespondenci:

V Praze dne: Podpis žáka: Podpis zákonného zástupce: