Vyšší odborná škola,
Střední odborná škola a Střední odborné učiliště,
Kopřivnice, příspěvková organizace

se sídlem Husova 1302, 742 21 Kopřivnice

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

DOTAZNÍK PRO NOVÉHO ŽÁKA SOU

Obor vzdělání			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA			
Datum narození			
Rodné číslo			
Číslo občanského průkazu			
Místo a země narození			
Státní občanství*)	občan ČR		
	cizinec s přechodným/trvalým pobytem		
Adresa trvalého bydliště			
Adresa korespondenční			
Telefon a e-mail žáka			
Zdravotní pojišťovna			
Ošetřující lékař (jméno/telefon)			
ZPS (event. typ postižení)			
Poruchy učení (dyslexie apod.)			
Předchozí působiště (ZŠ, SŠ, ÚP, zaměstnání, jiné)			
Nejvyšší dosažené vzdělání *)	základní	střední s VL	střední s MZ
		střední bez VL	střední bez MZ
MATKA • Jméno a příjmení			
• Adresa bydliště			
• Telefon a e-mail			
• ID datové schránky			
OTEC • Jméno a příjmení			
• Adresa bydliště			
• Telefon a e-mail			
• ID datové schránky			
Zákonný zástupce*) Pokud je to jiná osoba, uveďte její údaje a kontakty.	matka/otec		
Mám zájem o ubytování na DM*)	ano/ne		
Souhlasím se zveřejněním jména, fotografie nebo videozáznamu v případě prezentace úspěšných výsledků na nástěnkách, webových stránkách a dalších informačních dokumentech školy*)	ano/ne		

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka

**) Označte svou volbu.*