

# Evidenční dotazník – Škola Kavčí Hory – MŠ, ZŠ a SOŠS

K Sídlišti 840, Praha 4

**Žák/Student:**

Třída:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo:

Okres:

Rodné číslo:

/

Číslo OP:

Bydliště (místo, ulice, čp., PSČ):

Trvalé:

Přechodné:

Státní příslušnost:

Telefon domů:

Mobil

Zdrav. pojišťovna:

Zdravotní omezení, druh postižení, zvl. režim, dlouhodobá léčba:

**Otec:**

**Matka:**

Příjmení, jméno, titul:

PSČ, bydliště:

**Nepovinné údaje:**

Zaměstnání:

Telefon do zaměstnání:

Mobil:

**Doplňující údaje:** (nehodící se škrtněte)

- zákonný zástupce:      otec      -      matka

- úplná rodina

- rodiče rozvedeni

- dítě v péči jiné osoby: .....