

OSOBNÍ SPIS

Příjmení .....

Jméno .....

Datum narození:	Obor: 82-51-L/ 02 Uměleckořemeslné zpracování dřeva
Místo narození:	Otec:                      zaměstnání:
Číslo OP:	Matka:                      zaměstnání:
Rodné číslo:	Telefon rodičů:                      studenta:
Adresa trvalého bydliště ( PSC):	
* emailová adresa rodičů:                      * nutné vyplnit	
Zdravotní pojišťovna:	
Zdravotní stav: alergie,užívané léky a jiné:	
Sdělení rodičů:	

.....

podpis rodičů