



Střední škola technická AGC a.s.
Rooseveltovo náměstí č. 5, Teplice 415 03

Dotazník

Žák:

Příjmení:Jméno:Datum narození:
Rodné číslo:Místo narození:
Státní příslušnost:Zdravotní pojišťovna:
Trvalé bydliště (včetně PSČ):
Okres:Kraj:
Dosažené vzdělání:Vyučovaný cizí jazyk na ZŠ:
Dočasné bydliště žáka:
Okres:Kraj:
Telefon žáka:

Zákonný zástupce:

Příjmení:Jméno:Datum narození:
Trvalé bydliště (včetně PSČ):
Okres:Kraj:
Telefon:
Kontaktní adresa neshoduje-li se s adresou bydliště:

**Plátce školného (osoba, se kterou škola uzavřela smlouvu na úhradu školného):

Příjmení:Jméno:Datum narození:
Trvalé bydliště (včetně PSČ):
Okres:Kraj:
Zaměstnavatel (adresa):
Telefon:
Kontaktní adresa neshoduje-li se s adresou bydliště:
Bankovní spojení :
Číslo účtu, z kterého bude hrazeno školné:

Souhlasím s používáním těchto údajů pro potřeby školy.

V Dne:

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce

****Vyplnit po podepsání smlouvy !!!**