

## Evidenční list žáka – SPŠ a SOU Uničov

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jméno a příjmení žáka/žákyně:<br><br>Obor:<br><br>Ročník:                                                                                                                                                                                            | Email žáka/žákyně:<br><br>Mobil:<br><br>Ošetřující lékař (jméno, kontakt):<br><br>Záliby: |
| Datum narození:                                                                                                                                                                                                                                      | Rodné číslo:                                                                              |
| Místo narození:                                                                                                                                                                                                                                      | Státní příslušnost:                                                                       |
| Číslo občanského průkazu:                                                                                                                                                                                                                            | Zdravotní pojišťovna:                                                                     |
| Adresa trvalého bydliště:                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |
| Adresa pro doručování, je-li jiná než trvalé bydliště:                                                                                                                                                                                               |                                                                                           |
| Zdravotní stav žáka/žákyně (uveďte případná omezení některých činností, vážná chronická onemocnění, alergie – pro bezpečný pobyt ve škole, na exkurzích a zájezdech):<br><br>(při nedostatku místa pokračujte, prosím, na druhé straně tohoto listu) |                                                                                           |
| Jméno a příjmení matky (vč. titulů):                                                                                                                                                                                                                 | Email:                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Mobil:                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Zaměstnavatel a tel. do zaměstnání:                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |
| Jméno a příjmení otce (vč. titulů):                                                                                                                                                                                                                  | Email:                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Mobil:                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Zaměstnavatel a tel. do zaměstnání:                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |
| U rozvedených rodičů žák svěřen do péče:                                                                                                                                                                                                             | matky                      otce                                                           |
| Specifické poruchy učení (SPU)                                                                                                                                                                                                                       | dyslexie, dysortografie, dysgrafie, dyskalkulie, jiné                                     |
| Potvrzení z PPP                                                                                                                                                                                                                                      | .....<br>ANO x NE                                                                         |

.....  
vzorový podpis matky

.....  
vzorový podpis otce