

# EVIDENČNÍ LIST STUDENTA

## denní studium

<b>Příjmení a jméno</b>		Třída	
Datum narození		Zdrav. pojišť.	
Rodné číslo		Telefon	
Místo narození		E-mail	
St. příslušnost			
<b>Trvalé bydliště</b>			
Obec		Ulice, číslo	
		PSČ	
<b>Přechodné bydliště – korespondenční adresa</b> (vyplňte, pokud se neshoduje s trvalým bydlištěm)			
Obec		Ulice, číslo	
		PSČ	
<b>Otec</b>			
Příjmení a jméno			
Bydliště			
Telefon			
Mail			
<b>Matka</b>			
Příjmení a jméno			
Bydliště			
Telefon			
Mail			