**dotazník studenta**

**Student:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení: | Jméno: |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Místo narození: | Státní občanství: | Mateřský jazyk: |
| Trvalé bydliště: |
| Bydliště, na kterém se student většinou nachází, není-li v areálu Open Gate: |
| Mobilní telefon studenta: | E-mail studenta: |
|  | Kód zdravotní pojišťovny: |
| Název a adresa školy, ze které student přichází: |
| Vyučovaný cizí jazyk: |
| Zájem o boarding: ano (kolej) ne |  |
| Zájem o příspěvek Nadace The Kellner Family Foundation: ano ne  |

**Zákonný zástupce č. 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení: | Jméno: |  |
| Vztah: matka otec jiné (specifikujte)  ................................... | Rodinný stav: | Povolání: |
| Telefon: | E-mail: |
| Trvalé bydliště: |
| Doručovací adresa: |

**Zákonný zástupce č. 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení: | Jméno: |  |
| Vztah: matka otec jiné (specifikujte)  ................................... | Rodinný stav: | Povolání: |
| Telefon: | E-mail: |
| Trvalé bydliště: |
| Doručovací adresa: |