**Aktualizace údajů pro kartu žáka** (příjmení a jméno)**:**  Třída:

Zdravotní pojišťovna:

Doručovací adresa:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

**Zákonný zástupce 1** (příjmení a jméno):

Doručovací adresa:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

**Zákonný zástupce 2** (příjmení a jméno):

Doručovací adresa:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

Jiné:

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje správnost výše uvedených údajů: **Dne:**…………………… **Podpis**:…………………………………

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Aktualizace údajů pro kartu žáka** (příjmení a jméno)**:**  Třída:

Zdravotní pojišťovna:

Doručovací adresa:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

**Zákonný zástupce 1** (příjmení a jméno):

Doručovací adresa:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

**Zákonný zástupce 2** (příjmení a jméno):

Doručovací adresa:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

Jiné:

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje správnost výše uvedených údajů: **Dne:**…………………… **Podpis**:…………………………………