# **Jméno studenta:**

Jméno a příjmení: ………………………………….…………………………………………………..

Ulice a č.p.: …………………………………………….…………………………………………………

Město: ………………….... PSČ: …………………... Země: …………………………..

Mobil: ……………………. E-mail: ……………………………………………………………

Datum narození: ………………………

………………………………………………

podpis

# **Vyplní rodič studenta:**

Jméno a příjmení: ………………………………….…………………………………………………..

Mobil: ……………………. E-mail: ……………………………………………………………

Souhlasím se studiem výše uvedeného syna / dcery? □ Ano □ Ne

……………………………………………… ……………………………

podpis datum