

Doplnění údajů do školní matriky (školský zákon č. 561/04 Sb., § 25 odst. 2)

SZŠ

!↓ vyplnit čitelně hůlkovým písmem ↓!

| | |
|--|--|
| OBOR | |
| PŘÍJMENÍ | |
| JMÉNO | |
| RODNÉ ČÍSLO | |
| DATUM NAROZENÍ | |
| MÍSTO NAROZENÍ, OKRES, KRAJ | |
| MÍSTO NAROZENÍ - STÁT | |
| STÁTNÍ OBČANSTVÍ | |
| CIZINEC (včetně EU) - TYP POBYTU (případně PLATNOST DO...) | |
| ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | |
| ZPS ANO - NE (změna pracovní schopnosti)) | |
| ŠKOLA, ZE KTERÉ ŽÁK PŘICHÁZÍ - NÁZEV A IZO TÉTO ŠKOLY | |
| | |
| ROČNÍK, ZE KTERÉHO PŘICHÁZÍ NA ŠKOLU | |
| VOLBA 2. CIZÍHO JAZYKA NA SZŠ - německý jazyk nebo francouzský jazyk (jen u oboru <i>Zdravotnické lyceum!</i>) | |
| ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - PŘÍJMENÍ A JMÉNO | |
| RODIČ NEBO JINÝ - (uvést příbuzenský vztah) | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ ULICE, ČÍSLO POPISNÉ / ORIENTAČNÍ | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ MĚSTO | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ OKRES | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ KRAJ | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ PSČ | |
| KONTAKTNÍ BYDLIŠTĚ ULICE, ČÍSLO POPISNÉ / ORIENTAČNÍ | |
| KONTAKTNÍ BYDLIŠTĚ MĚSTO | |
| KONTAKTNÍ BYDLIŠTĚ OKRES | |
| KONTAKTNÍ BYDLIŠTĚ KRAJ | |
| KONTAKTNÍ BYDLIŠTĚ PSČ | |
| KONTAKTY TEL.(zákon.zástupce) | |
| | |
| KONTAKTY E-MAIL(zákon.zástupce) | |
| | |
| DATOVÁ SCHRÁNKA (<i>nepodnikající fyzické osoby</i>) | |

Za správnost výše uvedených údajů :

 podpis zákonného zástupce

V

dne :