

ŠKOLNÍ MATRIKA

dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon

Vyplňte čitelně hůlkovým písmem

Jméno a příjmení žáka:		Obor studia	
Rodné číslo:			
Trvalý pobyt žáka:		Hlavní předmět	
Státní občanství:			
Místo narození žáka:		Mobilní telefon žáka:	
Žák navštěvuje tuto školu / název a adresa:			
ZŠ	SOU, SŠ	VOŠ	VŠ
Zdravotní stav žáka:			
Zdravotní obtíže žáka:			
Zdravotní pojišťovna žáka /kód a název/:			
Sociální znevýhodnění žáka:			

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt:	
Telefon:	E-mail:
Adresa pro doručování písemností:	
Datum zahájení studia na ZUŠ:	Datum ukončení studia na ZUŠ:

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a každou jejich změnu budu neprodleně oznamovat třídnímu učiteli.

Datum a podpis zákonného zástupce žáka: