

Základní škola T. G. Masaryka a Mateřská škola Dolní Bousov

Dotazník pro tvorbu školní matriky

Dle Školského zák. č. 561/2004 Sb., § 28, jsme povinni vést školní matriku. Proto Vás žádáme o poskytnutí následujících osobních údajů týkajících se Vás a Vašeho dítěte. Údaje prosím vyplňte HŮLKOVÝM PÍSMEM. Děkujeme.

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:			
Rodné číslo:		Státní příslušnost:	
Místo narození:		Zdrav. pojišťovna:	
Okres narození:			
Adresa trvalého bydliště: (ulice, č.p., obec, PSČ)			
Adresa přechod. bydliště: (ulice, č. p., obec, PSČ)			
Dítě bydlí:	☐ u obou rodičů ☐ u matky ☐ u otce ☐ u prarodičů (odpověď označte křížkem)		
RODIČE:	MATKA	OTEC	
Titul, jméno, příjmení:			
Adresa trvalého bydliště: (ulice, č.p., obec, PSČ)			
Adresa přechod. bydliště: (ulice, č. p., obec, PSČ)			
Adresa pro doručování: (není-li shodná s adresou trv.bydliště)			
Telefon - mobil:			
E-mail:			
Jméno ošetřujícího lékaře:			
ZPS - postižení:			
Od kdy požadujete nástup do MŠ? (vyplňte, pouze pokud chcete dítě umístit do MŠ během školního roku)			
Informace o zdravotním stavu žáka/žákyně: (zde uveďte veškeré problémy a zdravotní obtíže např. alergie či znevýhodnění, které dítě omezují)			
Datum a podpis rodičů:			

Poznámka: prosíme Vás o pečlivé vyplnění veškerých údajů v dotazníku. Zejména pak údaje týkající se obou rodičů, které dostáváme často neúplné. Získané informace budou použity výhradně pro potřeby školy a správního úřadu.

Aktualizace údajů

Vážení rodiče, pokud došlo ke změně údajů uvedených na předchozí straně, žádáme Vás o uvedení těchto změn níže. Pokud údaje platí beze změny, potvrďte toto svým podpisem.

[illegible]