



ZÁKLADNÍ ŠKOLA VELKÉ POPOVICE, OKR. PRAHA -
VÝCHOD

Komenského 5, 251 69 Velké Popovice

Tel./fax: 323 665 200, e-mail:

skola@zsvelkepopovice.cz

IČO: 75031540

Aktualizace údajů ve školní matrice

/podle zákona č. 561/2004 Sb., vyhláška č. 364/2005 Sb./

**PROSÍME, VYPLŇTE AKTUÁLNÍ ÚDAJE. PŘÍPADNÉ ZMĚNY V PRŮBĚHU ŠKOLNÍHO ROKU
NAHLASTE DO KANCELÁŘE ŠKOLY NEBO TŘÍDNÍMU UČITELI.**

Jméno, příjmení

Rodné číslo

Třída

Datum a místo narození

Státní příslušnost

Adresa trvalého bydliště:

ulice, č. p.

PSČ, město

Je-li adresa skutečného pobytu žáka jiná, nežli adresa trvalého bydliště žáka, napište ji prosím zde:

.....

Navštěvuje družinu? ano-ne

Stravuje se ve školní jídelně? ano-ne

Zdravotní pojišťovna – název, číslo......

M A T K A

Jméno, příjmení

Adresa trvalého bydliště:

ulice, č. p.

PSČ, město

Je-li adresa Vašeho skutečného pobytu jiná, nežli adresa trvalého bydliště, napište ji prosím zde:

.....

Telefon: pevná linka domů mobilní telefon

pevná linka do zaměst. mobilní telefon do zaměst.

E-mail

OBRAŤTE

O T E C

Jméno, příjmemí

Adresa trvalého bydliště:

ulice, č. p.

PSČ, město

Je-li adresa Vašeho skutečného pobytu jiná, nežli adresa trvalého bydliště, napište ji prosím zde:

.....

Telefon: pevná linka domů mobilní telefon

pevná linka do zaměst. mobilní telefon do zaměst.

E-mail

Bydlení žáka:

u obou rodičů

u matky

u otce

střídavá péče

jinde

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KORESPONDENCI A PŘÍPADNÉ TELEFONICKÉ ČI OSOBNÍ JEDNÁNÍ S UČITELEM, ČI VEDENÍM ŠKOLY – NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE:

MATKA

OTEC

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na vzdělávání

.....

Další skutečnosti, které bychom dle Vašeho názoru měli o Vašem dítěti vědět

.....

Vyplňte všechny kolonky.

Datum

Podpis rodičů