

Evidenční dotazník

Povinné zpracování dat dle zákona č. 561/2004 Sb o školní matrice a Vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace škol a školských zařízení.

školní rok _____ / _____

Jméno žáka _____ Třída _____

Rodné číslo _____ Datum narození _____ Místo narození _____

Trvalé bydliště _____ Zdravotní pojišťovna _____

Národnost _____ Státní občanství _____

Dětský ošetřující lékař _____

Choroby / Zdravotní a jiná omezení

Navštěvoval žák před zahájením povinné školní docházky mateřskou školkou? ANO NE *

Jméno otce (zákonného zástupce) _____ Tel. _____

E-mail _____

ID datové schránky _____

Jméno matky (zákonného zástupce) _____ Tel. _____

E-mail _____

ID datové schránky _____

Poznámky, doplnění

Datum _____

Podpis zákonného zástupce _____

*nehodící se škrtněte