

## ŠKOLNÍ MATRIKA

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (popř. místo pobytu na území ČR – cizinci):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (popř. místo pobytu na území ČR – cizinci):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonické spojení: \_\_\_\_\_

Údaje o očkování dítěte:

- dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním\*)
- dítě má doklad, že je proti nákaze imunní\*)
- dítě má doklad, že se pro trvalou kontraindikaci nemůže očkování podrobit\*)

\*) *hodící se zakroužkujte (dle potvrzení lékaře – viz doklad z přijímacího řízení)*

Školní rok	Třída	Třídní učitelka(y)

Datum zahájení vzdělávání: \_\_\_\_\_

Datum ukončení vzdělávání: \_\_\_\_\_

Označení rámcového vzdělávacího programu:

**Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání.**

Označení školního vzdělávacího programu:

**Barevný svět**

Vyučovací jazyk český.

**Souhlasím/ nesouhlasím** s tím, že se moje dítě může zúčastnit divadel. představení mimo budovu školy a výletů pořádaných mateřskou školou (děti mohou být přepravovány autobusem nebo vlakem, pokud nebudu s jednotlivou akcí souhlasit, včas řádně dítě omluvím)

**Souhlasím/nesouhlasím** s tím, aby škola používala a zpracovávala osobní údaje mého dítěte za účelem organizace mimoškolních akcí. /výlety - pojištění/.

**Souhlasím/nesouhlasím** s tím, aby škola pořizovala a rozšiřovala obrazové záznamy mého dítěte při akcích školy a zveřejnění na www stránkách a tisku za účelem propagace činnosti školy.

**Souhlasím/nesouhlasím** s vystavováním výtvarných prací (či jiného autorského díla) svého dítěte za účelem prezentace školy, s jejich využitím na soutěžích a přehlídkách

Byl/a/ jsem seznámen/a/ se školním řádem .

Souhlas/nesouhlas můžu kdykoliv změnit.

Kontrola údajů provedena dne : ..... podpis : .....

dne : ..... podpis : .....

dne : ..... podpis : .....

dne : ..... podpis : .....

dne : ..... podpis : .....