

ÚDAJE DO ŠKOLNÍ MATRIKY

§ 28 odst. 2 školského zákona

Osobní údaje

Příjmení:	Rodné příjmení:	Jméno:
Rodné číslo:	Datum narození:	
Místo narození:	Okres narození:	
Kraj narození:	Státní občanství:	
Národnost:	Číslo občanského průkazu:	

Adresa bydliště (trvalého pobytu)

Obec:	Ulice/část obce:	Číslo popisné/orientační:
PSC:	Okres:	Kraj:
Telefon /mobilní telefon:		Fax/e-mail:

Zdravotní pojišťovna (název):	Číslo zdravotní pojišťovny:
Změněná pracovní schopnost: *	ANO NE
Číslo průkazek – ZTP:	ZTP/P:

* nehodící se škrtněte

Druh důchodu (uveďte přesné datum od kdy je důchod pobírán)*

Plný invalidní důchod	ANO	NE	Pobírán od:
Částečný invalidní důchod	ANO	NE	Pobírán od:
Sirotčí důchod	ANO	NE	Pobírán od:

* nehodící se škrtněte

Dosažený stupeň vzdělání*

Základní	zahájení 1. ročníku v řádném termínu
	zahájení 1. ročníku s jednoletým odkladem
	zahájení 1. ročníku s dvouletým odkladem
	zahájení 1. ročníku jiné
Střední bez výučního listu	
Střední s výučním listem	
Střední s maturitní zkouškou	
Přestup z jiné školy	

* nehodící se škrtněte, uveďte název a adresu absolvované školy

Údaje o zákonných zástupcích

Zákonný zástupce 1*		OTEC	MATKA	JINÝ
Příjmení:	Rodné příjmení:	Jméno:	Titul:	
Adresa bydliště (trvalého pobytu)				
Obec:	Ulice/část obce:		Číslo popisné/orientační:	
PSČ:	Telefon/mobilní telefon:		Fax/e-mail:	

Zákonný zástupce 2*		OTEC	MATKA	JINÝ
Příjmení:	Rodné příjmení:	Jméno:	Titul:	
Adresa bydliště (trvalého pobytu)				
Obec:	Ulice/část obce:		Číslo popisné/orientační:	
PSČ:	Telefon/mobilní telefon:		Fax/e-mail:	

* nehodící se škrtněte

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních dat ve znění pozdějších novel, Vás žádáme o vyjádření souhlasu s poskytnutím osobních dat.

Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených osobních údajů a zároveň souhlasím s jejich poskytnutím dle § 28 odst. 2 školského zákona do školní matriky. Škola se zavazuje v souladu se školským zákonem, § 28 odst. 4 tyto údaje poskytnout jen osobám, které svůj nárok prokáží oprávněním.

Ročník	Školní rok	Datum	Podpis zákonných zástupců studenta/-ky	Podpis studenta/-ky
1.	2.../2...			
2.	2.../2...			
3.	2.../2...			
4.	2.../2...			