



**Základní škola a Mateřská škola, Velké Svatoňovice,**  
**okres Trutnov**

Velké Svatoňovice 198, PSČ 542 35

IČO: 750 151 88

tel: 499 881 565

Ředitelka školy: Mgr. Eva Hrabová

---

## 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 očkování

dítě má doklad, že je proti nákaze imunní

dítě má doklad, že se pro trvalou kontraindikaci nemůže očkování podrobit

**Nehodící se škrtněte** (dle potvrzení od lékaře )

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:**

.....

**Vyučovací jazyk:** český

**Z MŠ bude dítě vyzvedávat:**