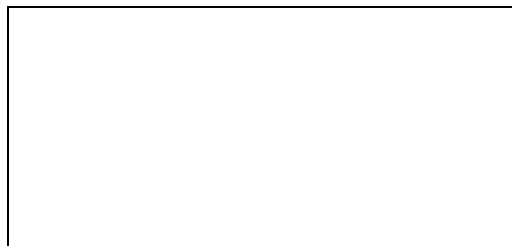


# ŠKOLNÍ MATRIKA



## Dítě

Jméno a příjmení dítěte: ..... Datum narození: .....

Místo narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Státní občanství: ..... Rodné číslo\*): .....

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

Změna adresy včetně datumu:..... PSC: .....

## Matka

## Otec

Jméno: .....  
.....

Adresa: .....  
.....

Telefon: .....  
.....

Email: .....  
.....

Telefon do zaměstnání: .....  
.....

---

Osoby určené pro kontakt při náhlém onemocnění dítěte v případě nedostupnosti zákonných zástupců (jméno, telefon):

## Mimo zákonné zástupce bude dítě z mateřské školy vyzvedávat:

Sourozenci či jiné nezletilé osoby (jméno, datum narození), jiné zletilé osoby (jméno, vztah k dítěti, telefon):

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku .....ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Odklad školní docházky na rok ..... ze dne: .....

čj.: .....

**Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů uvedené v tomto evidenčním listě mateřské škole do 8 dnů.**

Vyplnil(a) - podpis zákonného zástupce:..... ve Varnsdorfu dne: .....

### ZÁZNAMY MATEŘSKÉ ŠKOLY:

Školní rok	Třída	Třídní učitelka (y)

Zahájení předškolního vzdělávání dítěte (dítě přijato) ke dni:

Ukončení předškolního vzdělávání dítěte (dítě odešlo) ke dni:

Označení rámcového vzdělávacího programu: **Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání**

Označení školního vzdělávacího programu:

.....  
.....  
.....

Vyučovací jazyk: **český**