

ŠKOLNÍ MATRIKA



Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....Státní občanství:.....

Místo narození:.....

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

.....

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

.....

Jména a příjmení zákonných zástupců, místo trvalého pobytu:

matka:.....

.....

otec:.....

.....

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)

Vyplnil - podpis zákonného zástupce:..... Dne:

Školní rok	Třída	Třídní učitelka (y)

Datum zahájení vzdělávání:.....

Datum ukončení vzdělávání:.....

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

Označení školního vzdělávacího programu:

.....

.....

.....

.....

Vyučovací jazyk: **český**

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) školy jako správce údajů, která je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky po dobu docházky dítěte do mateřské školy a uchovávat po dobu 10 let). Údaje bez souhlasu zákonného zástupce nebudou dále předávány.