

ŠKOLNÍ MATRIKA

1. Údaje o žákovi JKO:

Jméno: _____ Příjmení: _____ Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Okres: _____ Státní občanství: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Ročník _____ Obor (nástroj) _____

Trvalé bydliště (včetně PSČ): _____

Adresa pro doručování písemností (včetně PSČ): (je-li odlišná, jen dtto) _____

Datová schránka žáka: _____ Mobil žáka: _____ E-mail žáka _____

Datum zahájení studia v JKO _____

2. Údaje o předchozím vzdělávání – poslední působiště, nejvyšší dosažené vzdělání

Druh školy (základní škola, střední škola, gymnázium apod.)	Adresa školy	Kód oboru (opíše z vysvědčení)	Studované cizí jazyky	Forma vzdělávání	Počet absolvovaných ročníků	Vzdělávání probíhalo v letech	Způsob ukončení vzdělání (maturita, závěrečná zkouška apod.)

Pozn. Studuje-li žák současně ještě jinou školu, poznamená do sloupce „vzdělávání probíhalo v letech“ - „*dosud*“.

Podtrhněte poslední působiště, z něhož přicházíte do JKO : *základní škola* - *střední škola* - *zaměstnání* - *vyšší odborná škola* - *vysoká škola* - *jiné*

V případě školy uveďte ročník, z něhož nastupujete do JKO: _____

3. Podpora vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami (SVP), viz § 16 zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon:

- Žák je v péči školského poradenského zařízení (PPP, SPC) **ano** **ne** (*nehodící se škrtněte*)

4. Údaje o zdravotní způsobilosti žáka ke vzdělávání a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, viz § 28 odst. 2, písm. g) zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon:

5. Údaje o rodičích, zákonných zástupcích nezletilého žáka nebo v případě zletilého žáka údaje o rodičích, případně osobách, které vůči zletilému žákovi plní vyživovací povinnost:

Preferovaná osoba:

Jméno a příjmení: _____ vztah k žákovi: _____

Rok narození _____ Datová schránka _____ Mobil: _____ e-mail _____

Adresa pro doručování písemností (včetně PSČ) _____

_____ Trvalé bydliště – je-li odlišné: _____

- je zákonným zástupcem de jure - je nejbližší kontaktní osoba - smí dostávat informace o žákovi (*označte platné*)

Jméno a příjmení: _____ vztah k žákovi _____ Rok narození _____

Datová schránka _____ Mobil: _____ e-mail _____

Adresa pro doručování písemností (včetně PSČ): _____

_____ Trvalé bydliště – je-li odlišné: _____

- je zákonným zástupcem de jure - smí dostávat informace o žákovi (*označte platné*)

Potvrzuji správnost údajů:

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka: _____