



**Základní umělecká škola Krnov, Hlavní náměstí 9,
příspěvková organizace, PSČ 794 01, IČO 60780541**

Tel. +420 554 611 030, e-mail: info@zuskrnov.cz

www.zuskrnov.cz

ŠKOLNÍ MATRIKA

1. **Jméno:** _____ **Příjmení:** _____
Rodné číslo: _____ **Státní občanství:** _____
2. **Místo trvalého pobytu:** _____
Místo narození: _____
3. **Datum zahájení vzdělání na ZUŠ (vyplňuje učitel):** _____
4. **Údaje o předchozím vzdělávání (obor, počet absolvovaných tříd – pouze pro nově nastupující žáky):**

5. **Údaje o zdravotním postižení žáka (druh postižení či zdravotní znevýhodnění):**

6. **Sociální znevýhodnění:** _____

7. **Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:**

8. **Školy, v níž žák plní povinnou školní docházku (ZŠ, SŠ + adresa):**

9. **Jméno a příjmení zákonného zástupce:** _____
Místo trvalého pobytu: _____
Adresa pro doručování písemností (včetně PSČ): _____
Telefonické spojení: _____
E-mailová adresa: _____ **@** _____
- Za správnost údajů – podpis zákonného zástupce:** _____

Při zpracovávání školní matriky dle zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) organizace postupuje dle zvláštního právního předpisu – zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.