

## ZÁKLADNÍ ŠKOLA OLMOUC

příspěvková organizace

MOZARTOVA 48, 779 00 OLMOUC

tel.: 585 427 142, 775 116 442; ID: afkmg6

e-mail: [kundrum@centrum.cz](mailto:kundrum@centrum.cz); [www.zs-mozartova.cz](http://www.zs-mozartova.cz)

## ŠKOLA PODPORUJÍCÍ ZDRAVÍ

ŠKOLA ZAMĚŘENÁ NA ČTENÁŘSTVÍ, MATEMATICKOU LOGIKU, BRITSKOU  
A AMERICKOU ANGLIČTINU, NĚMČINU, ZDRAVÝ ŽIVOTNÍ STYL.

### DOTAZNÍK PRO ŠKOLNÍ MATRIKU 2020/2021

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Národnost: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna dítěte: \_\_\_\_\_ Číslo: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon dítěte: \_\_\_\_\_

E-mail dítěte: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení, titul otce - (JEN ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE):**

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon otce: \_\_\_\_\_

E-mail otce: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení, titul matky - (JEN ZÁKONNÉ ZÁSTUPKYŇ):**

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon matky: \_\_\_\_\_

E-mail matky: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav dítěte: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dětské lékařky: \_\_\_\_\_

Kontakt na dětskou lékařku: \_\_\_\_\_

Zájmy dítěte: \_\_\_\_\_

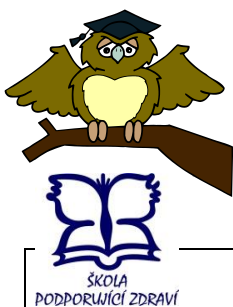
**Poznámky:**

(zdravotní znevýhodnění, sociální znevýhodnění aj.)

Datum: \_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců: \_\_\_\_\_





## ZÁKLADNÍ ŠKOLA OLMOUC

příspěvková organizace

MOZARTOVA 48, 779 00 OLMOUC

tel.: 585 427 142, 775 116 442; ID: afkmgg6

e-mail: [kundrum@centrum.cz](mailto:kundrum@centrum.cz); [www.zs-mozartova.cz](http://www.zs-mozartova.cz)

### ŠKOLA PODPORUJÍCÍ ZDRAVÍ

ŠKOLA ZAMĚŘENÁ NA ČTENÁŘSTVÍ, MATEMATICKOU LOGIKU, BRITSKOU  
A AMERICKOU ANGLIČTINU, NĚMČINU, ZDRAVÝ ŽIVOTNÍ STYL.

### ŽÁDOST O DOPLNĚNÍ ÚDAJŮ PRO ŠKOLNÍ MATRIKU 2020/2021

Vážená paní,

počátkem školního roku jsme se na Vás - v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů, § 28, odst. 2 - obrátili se žádostí o sdělení aktuálních údajů pro vedení školní matriky.

Je naší povinností, v souladu s uvedeným zákonem, vést také údaje o zákonném zástupci (561/2004 Sb. odst. 2, písm. i).

Vzhledem ke skutečnosti, že jste jako zákonného zástupce uvedla pouze sebe, žádáme Vás, abyste svým prohlášením doložila, že jako matka jste **jediným zákonným zástupcem dítěte** a přiložila čestné prohlášení, resp. rozhodnutí. V případě, že tomu tak není, a dítě má druhého zákonného zástupce, abyste doplnila **otce** - druhého zákonného zástupce dítěte.

PhDr. et PaedDr. Zbyněk Kundrum  
ředitel školy

\*\*\*\*\*  
**Jméno a příjmení, titul otce - (JEN ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE):**

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

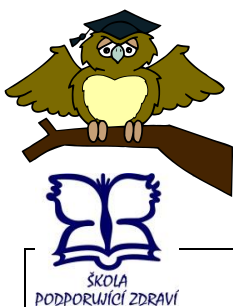
Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon otce: \_\_\_\_\_

E-mail otce: \_\_\_\_\_





## ZÁKLADNÍ ŠKOLA OLMOUC

příspěvková organizace

MOZARTOVA 48, 779 00 OLMOUC

tel.: 585 427 142, 775 116 442; ID: afkmgg6

e-mail: [kundrum@centrum.cz](mailto:kundrum@centrum.cz); [www.zs-mozartova.cz](http://www.zs-mozartova.cz)

### ŠKOLA PODPORUJÍCÍ ZDRAVÍ

ŠKOLA ZAMĚŘENÁ NA ČTENÁŘSTVÍ, MATEMATICKOU LOGIKU, BRITSKOU  
A AMERICKOU ANGLIČTINU, NĚMČINU, ZDRAVÝ ŽIVOTNÍ STYL.

### ŽÁDOST O DOPLNĚNÍ ÚDAJŮ PRO ŠKOLNÍ MATRIKU 2020/2021

Vážený pane,

počátkem školního roku jsme se na Vás - v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů, § 28, odst. 2 - obrátili se žádostí o sdělení aktuálních údajů pro vedení školní matriky.

Je naší povinností, v souladu s uvedeným zákonem, vést také údaje o zákonném zástupci (561/2004 Sb. odst. 2, písm. i).

Vzhledem ke skutečnosti, že jste jako zákonného zástupce uvedl pouze sebe, žádáme Vás, abyste svým prohlášením doložil, že jako otec jste **jediným zákonným zástupcem dítěte** a přiložil čestné prohlášení, resp. rozhodnutí. V případě, že tomu tak není, a dítě má druhého zákonného zástupce, abyste doplnil **matku** - druhého zákonného zástupce dítěte.

PhDr. et PaedDr. Zbyněk Kundrum  
ředitel školy

\*\*\*\*\*  
**Jméno a příjmení, titul matky - (JEN ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE):**

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon matky: \_\_\_\_\_

E-mail matky: \_\_\_\_\_

