|  |
| --- |
| Výpis z karty žáka |
|  |
|  | Příjmení a jméno: | ……………………………………….. |  | Třída:\_\_. |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Datum narození: | ……………………….. |  | Rodné číslo: | …………………………….. |  |
| Místo narození: | ……………………….. | Státní občanství: | …………………………….. |
| V evidenci: | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zdravotní pojišťovna: | ……………… |
| Školní jídelna: | ano – ne (vyberte) | Zájmové vzdělávání: | Školní družina ano – ne  (vyberte) |
| Obor vzdělání: | 79-01-C/01 Základní škola |
| Vzdělávací program: | ŠVP ZV Základní škola Valdice, Dodatek č.1 a Dodatek č.2 (Ně/30-07) |
| Trvalé bydliště: | ……………………………………………………. |
| Doručovací adresa: | …………………………………………………… |
| Telefon: |
| E-mail: |
|  |
|  |
| Zákonný zástupce 1 |  |
|  | Jméno a příjmení: | …………………………………………….. |  |  |  |
|  | E-mail: | …………………………………………….. | Mobilní telefon: | ……………………………. |  |
|  | Trvalé bydliště: | ……………………………………………. |  |
|  | Doručovací adresa: | …………………………………………….. |
|  | Povolání: | ………………………………………………………………………………….. |  |
|  |
|  |
| Zákonný zástupce 2 |  |
|  | Jméno a příjmení: | ……………………………………………… |  |  |  |  |
|  | E-mail: | ……………………………………………… |  | Mobilní telefon: | …………………………… |  |
|  | Trvalé bydliště: | …………………………………………….. |  |
|  | Doručovací adresa: | …………………………………………….. |
|  | Povolání: | ………………………………………………………………………………….. |  |
|  |
|  |
|  | Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje správnost výše uvedených údajů: |  |  |
|  **Základní škola Valdice, příspěvková organizace** |  |  |
|  |