



Základní škola,
Hradec Králové,
tř. SNP 694

Informace o dítěti pro školní matriku

Jméno a příjmení dítěte:

Národnost: _____

Rodné číslo: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Jméno a příjmení matky: _____

Telefonní kontakt: _____

E-mail: _____

Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště dítěte:

Jméno a příjmení otce: _____

Telefonní kontakt: _____

E-mail: _____

Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště dítěte:

Ostatní sdělení: _____