



**Základní škola a mateřská škola Bukovany, okres Hodonín,
příspěvková organizace**
Bukovany 132, 696 31

Doplnění údajů potřebných pro vedení školní matriky

ŽÁK JMÉNO	
RODNÉ ČÍSLO	
MÍSTO A OKRES NAROZENÍ	
TELEFON	
E-MAIL	
ULICE, ČÍSLO, OBEC, PSČ	
STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST	
ZRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	
DRUŽINA	
JÍDELNA	
BYDLENÍ 0. u rodičů, 1. u matky, 2. u otce, 3. sám, 4. jinde	
MATKA JMÉNO	
ULICE, ČÍSLO, OBEC, PSČ	
TELEFON	
ZAMĚSTNÁNÍ /FUNKCE/	
E-MAIL /označte podtržením, kterou mailovou adresu upřednostňujete pro kontakt se školou/	
OTEC JMÉNO	
ULICE, ČÍSLO, OBEC, PSČ	
TELEFON	
ZAMĚST.	
E-MAIL MAIL /označte podtržením, kterou mailovou adresu upřednostňujete pro kontakt se školou/	
Další důležité údaje o žákovi /zdravotní způsobilost, postižení/	

.....
Podpis zákonných zástupců

tel.: 518 618 014 e-mail: zs.bukovany@seznam.cz web: www.zsbukovany.cz