**Doplňující informace zákonného zástupce**

**k žádosti s registračním číslem:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | |
| Datum narození: | |
| Jméno dalšího zákonného zástupce: | |
| Vztah k dítěti:  Adresa: | |
| Adresa trvalého bydliště: | |
| Kontaktní adresa: | |
| Telefon: | |
| E-mail:  ID datové schránky: | |
| Sourozenci ve škole: | |
| Školní družina: ano – ne\* | Školní jídelna: ano – ne\* |
| Výslovnost: | |
| Speciální vzdělávací potřeby/mimořádné nadání (asistent): | |
| Pravák – levák: | |
| Název MŠ: | |
| Po odkladu: ano – ne\* ZŠ, kde byl dán odklad: | |

\*Nehodící se škrtněte

V Kroměříži dne:

Podpis zákonného zástupce: