**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: