

## Doplňující informace zákonného zástupce

### k žádosti s registračním číslem:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Jméno dalšího zákonného zástupce:	
Vztah k dítěti:	
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: