Základní škola, Kroměříž, Komenského náměstí 440, příspěvková organizace

Doplňující informace zákonného zástupce

k žádosti s registračním číslem:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce – žadatele: Telefon: E-mail: ID datové schránky:	
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: