**Informace zákonného zástupce při zápisu**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Datum narození:  |
| Státní příslušnost:  |
| Trvalé bydliště: |
| Jméno zákonného zástupce (otce): |
| Adresa: |
| Telefon: |
| E-mail:ID datové schránky: |
| Jméno zákonného zástupce (matky): |
| Adresa: |
| Telefon: |
| E-mail:ID datové schránky: |
| Sourozenci ve škole: |
| Školní družina: ano – ne\* | Školní jídelna: ano – ne\* |
| Výslovnost: |
| Zdravotní stav, omezení: |
| Speciální vzdělávací potřeby/mimořádné nadání (asistent): |
| Pravák – levák: |
| Mateřská škola: ano – ne\* Název MŠ: |
| Po odkladu: ano – ne\* ZŠ, kde byl dán odklad: |

\*Nehodící se škrtněte

V Kroměříži dne:

Podpis zákonného zástupce: