

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: