



### Žádost o přestup dítěte do ZŠ a ZUŠ Líbeznice

Žádáme o přestup dcery/syna

jméno....., datum narození .....

rodné číslo.....

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Základní umělecká škola Líbeznice.  
Ve školním roce ..... navštěvuje/navštěvoval(a) ..... roč.

v základní škole, jejíž činnost vykonává.....

.....

### Zákonní zástupci:

#### **Matka**

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefonní číslo:.....

E-mail: bydliště: .....

#### **Otec**

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefonní číslo:.....

E-mail: bydliště: .....

**Podpis matky** .....

**Podpis otce**.....

V ..... dne.....