



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:

Otec

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefonní číslo:.....

E-mail:

Podpis matky

Podpis otce.....

V dne.....