



**LIVINGSTON**  
**ZÁKLADNÍ ŠKOLA**

Rodič žáka (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Základní škola Livingston s.r.o.

Vážská 998/2

196 00 Praha 9 - Čakovice

tel.: 797 995 995

email: [katka@zslivingston.cz](mailto:katka@zslivingston.cz)

**Věc: Žádost o přestup do Základní školy Livingston s.r.o.**

Žádám o přestup do Základní školy Livingston s.r.o. pro svého syna / pro svou dceru

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

do Základní školy Livingston s.r.o. k datu \_\_\_\_\_

Současná škola dítěte: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

**Základní škola LIVINGSTON s.r.o.**

Vážská 998/2, 196 00 Praha 9 - Čakovice  
IČO 03012557

[katka@zslivingston.cz](mailto:katka@zslivingston.cz)  
[zslivingston.cz](http://zslivingston.cz)

