

Rodič žáka (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Mobil:

Základní škola Livingston s.r.o.
Vážská 998/2
196 00 Praha 9 - Čakovice
mobil: +420 773 423 329
e-mail: ondrej.dousa@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 / svou dceru

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Trvalé bydliště:

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

Současná škola dítěte/domácí vzdělávání:

Současná třída dítěte:

Adresa:

Email:

V..... dne

.....
Podpis zákoného zástupce