



**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](mailto: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