

Č.j.: .....

V Liběšicích, dne .....

**Základní škola a Mateřská škola Liběšice, příspěv. org.**

zast. ředitelem Mgr. Janem Táborským

Liběšice 170

411 46 Liběšice

## ŽÁDOST

**Zákonný zástupce žáka(yně), žadatel:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého bydliště: .....

Kontaktní údaje (telefon, email): .....

### Žádost o přestup žáka(yně)

Žádám o přestup žáka(yně)....., nar. ....,  
bytem ....., ročník .....,  
do Základní školy a Mateřské školy Liběšice, příspěvkové organizace zastoupené ředitelem  
Mgr. Janem Táborským od .....

Důvodem přestupu je zejména .....

Žák(yně) dosud navštěvoval(a) školu .....  
adresa .....

.....  
podpis zákonného zástupce