



**Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17,
příspěvková organizace**

Adresa: ZŠ, Vrchlického 262/17, 460 14 Liberec 13

tel. 488 880 160 fax: 488 880 161 E-mail: skola@vrchlickeho.cz Internet: www.vrchlickeho.cz

**ŽÁDOST
O přestup žáka základní školy z jiné základní školy**

Jméno dítěte: _____ Třída: _____ nar. _____

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

místo trvalého pobytu: _____
(adresa)

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Skalský Jiří

škola: Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17, příspěvková organizace

Žádám o přijetí dítěte (viz jméno dítěte) k povinné školní docházce do základní školy (viz škola)
ve školním roce _____ k datu _____

Z důvodu:

Doplňující informace k žádosti:

V Liberci dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte

Souhlas ředitele školy: Ano Ne