



Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

Odhlášení žáka ze Základní školy Lipůvka, příspěvková organizace

(uvádějte údaje platné ke dni podání žádosti)

Zákonní zástupci

Otec – jméno a příjmení: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): _____

Matka - jméno a příjmení: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): _____

Odhlášíme mého syna/mou dceru ze Základní školy Lipůvka, příspěvková organizace, a to ke dni: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Trvalý pobyt: _____

Žáka/žákyni třídy: _____

**Počínaje dnem _____ můj syn/moje dcera nastoupí (přesná adresa školy)
na _____**

Syn/dcera odevzdá zapůjčené učebnice (třídnímu učiteli) a vyrovná všechny finanční závazky.

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců: _____