



Základní škola a mateřská škola Dolní Lukavice,  
okres Plzeň-jih, příspěvková organizace  
Dolní Lukavice 56, 334 44 Dolní Lukavice

## ŽÁDOST O UKONČENÍ ZÁKLADNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA v ZŠ

### Dolní Lukavice

#### **Zákonný zástupce žáka**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefon; doručovací adresa: .....

#### **Odhlášení žáka ze ZŠ:**

Odhlášuji syna/dceru .....

narozeného/narozenou..... z docházky do **ZŠ Dolní Lukavice**

ke dni .....

#### **Adresa ZŠ, do které žák odchází:**

.....

.....

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce

Telefon: 371121709

e-mail: skola@zsamlukavice.cz

IČ 75005689

739024080

reditelka@zsamlukavice.cz