

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA PRO ŠKOLNÍ ROK 20__/20__

Žádám o přestup mé dcery/mého syna do ročníku Cyrilometodějské církevní základní školy,
Lerchova 65, Brno.

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození
Adresa bydliště	Rodné číslo
Adresa školy, kterou navštěvuje	

Odůvodnění žádosti:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu	Email
Adresa pro doručování písemností	Telefon

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu	Email
Adresa pro doručování písemností	Telefon

Náležitosti spojené s přestupem bude vyřizovat zákonný zástupce: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonných zástupců