



Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

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

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA pro školní rok 20___/20___

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

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

Odůvodnění žádosti:

Podpis zákonného zástupce:

V _____ dne _____
