

**Žádost o přestup do Cyrilometodějské církevní základní školy,
Lerchova 65, Brno
pro školní rok 20__/20__**

zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):
Email:	Telefon:

zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):
Email:	Telefon:

V souladu s ustanovením § 49 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů“), **žádáme o přestup svého syna/své dcery do ročníku Cyrilometodějské církevní základní školy, Lerchova 65, Brno od školního roku 20__/20__.**

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	Rodné číslo:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem na CMCZŠ bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

V Brně dne _____ Podpis zákonného zástupce _____