



ŽÁDOST O ZMĚNU MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování _____

žádám o přestup mého dítěte

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Z

mateřské školy _____

dosavadní variabilní symbol _____

na

mateřskou školu _____

požadovaný datum nástupu _____

Přestup dítěte žádám z těchto důvodů _____

Ve Studénce dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____