Meno, priezvisko, adresa rodičov

ZŠ s MŠ Rabčická 410 Rabča

Rabčická 410

029 44 Rabča

 Vec: **Preradenie dieťaťa**

Žiadam o preradenie dieťaťa /meno a priezvisko, dátum narodenia/.

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Z MŠ Školská do MŠ Kostolná od /uviesť dátum/......................................................................

Z MŠ Kostolná do MŠ Školská od /uviesť dátum/......................................................................

Ako dôvod uvádzam.....................................................................................................................

Dátum.......................................... Podpis rodiča.....................................................