

**Titul, meno priezvisko zákonných zástupcov dieťaťa, adresa trvalého pobytu**

.....

**Materská škola  
Kaplňa 174  
900 84 Kaplna**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy prestupom**

Dole podpísaní, zákonní zástupci dieťaťa.....,  
narodeného....., týmto žiadame o prijatie dieťaťa do materskej školy  
Kaplňa 174, Kaplna prestupom od.....

*(uviesť dátum od kedy by dieťa navštevovalo novú MŠ)*

Dieťa aktuálne navštevuje Materskú školu:

---

*(doplňte názov materskej školy a jej adresu)*

S pozdravom

---

podpis oboch zákonných zástupcov dieťaťa

---

Vyjadrenie riaditeľky materskej školy: