



Mateřská škola, Trutnov  
Komenského 485  
541 01 Trutnov

**ŽÁDOST**  
**O PŘESTUP DÍTĚTE NA JINÉ ODLOUČENÉ PRACOVISTĚ**  
**Mateřské školy, Trutnov**

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

V současné době mé dítě navštěvuje pracoviště: \_\_\_\_\_

Žádám o přestup na pracoviště: \_\_\_\_\_ Od: \_\_\_\_\_

v Trutnově dne:

podpis zákonného zástupce:

Převzala dne:

podpis zástupkyně MŠ