



Ikt.sz:

KÉRELEM
Átjelentkezéshez

Alulírott (szülő/gondviselő), lakcím
..... azzal a kéréssel fordulok a Dombóvári
Szivárvány Óvoda (7200 Dombóvár, Zrínyi utca 10.) intézményvezetőjéhez, hogy
..... nevű gyermekemet
(szül.:.....) a jelenlegi óvodája
(..... Tagóvoda) helyett, a
..... Tagóvodában áthelyezni szíveskedjen
.....-től.

Indokaim:.....
.....

Dombóvár,

Köszönettel:

.....

Tel.: