|  |  |
| --- | --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  **PHIẾU ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI NGUYỆN VỌNG**  Họ và tên phụ huynh học sinh: Số điện thoại  Là của học sinh  Ngày tháng năm sinh:  Mã định danh:  Nơi thường trú:    Nơi ở hiện tại:    Đã được phân bổ đến Trường Mầm non  Có nguyện vọng phân bổ lại đến Trường Mầm non.  **Nguyện vọng 1:** Trường Mầm non  **Nguyện vọng 2:** Trường Mầm non  ***Lý do***: | |
|  | *Quận 8, ngày tháng năm 2024*  **Phụ huynh học sinh**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |
| ***Lưu ý: Hội đồng Tuyển sinh của Quận sẽ xem xét và phân bổ theo nguyện vọng***  ***của Phụ huynh học sinh nếu trường còn chỉ tiêu.*** | |