|  |
| --- |
| **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.*** |