

**MATEŘSKÁ ŠKOLA BŘEŽANY II, OKRES KOLÍN, BŘEŽANY II 239  
282 01 BŘEŽANY II**

e-mail: **ms.brezany@seznam.cz**

telefon: **321 672 018**

datová schránka: **fzhkpe6**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ  
PRO ŠKOLNÍ ROK 2025 / 2026**

**Registrační číslo /vyplní MŠ/:**.....

**Žádám, o přijetí mého dítěte:**

Jméno a příjmení /tiskací/:

datum narození:

místo trvalého pobytu:

**k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Břežany II, okres Kolín, od 1.9.2025,  
školního roku 2025/2026**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení /tiskací/:

místo trvalého pobytu:

jiná doručovací adresa /pokud se liší/:

telefon:

/nepovinný údaj pro urychlení komunikace/

e-mail:

/nepovinný údaj pro urychlení komunikace/

datová schránka:

/nepovinný údaj pro urychlení komunikace/

**Případné doplňující informace k žádosti:**

---

S kritérii pro přijetí do mateřské školy jsem byl/a/ seznámen/a/. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a/ v žádosti, jsou pravdivé a ve věci zápisu svého dítěte do MŠ, jednáme v souladu s druhým rodičem.

V....., dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte