

**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 2024 / 2025**

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 1.9.2024,
školního roku 2024/2025**

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, jedním v souladu s druhým rodičem.

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

.....
podpis zákonného zástupce dítěte