

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ-STUDIU ve střední škole

Forma vzdělávání – denní

A

**Vyplní uchazeč
nebo zákonný zástupce uchazeče**

Příjmení a jméno uchazeče		
Datum, místo narození a stát		Státní občanství
Adresa trvalého pobytu telefon (e-mail, fax)		ZPS ano ¹⁾ ne ¹⁾
Adresa pro doručování písemností z přijímacího řízení, pokud se nezasílají na adresu trvalého bydliště uchazeče		Telefon, mobil (e-mail, fax)
Název a adresa střední školy		Ročník SŠ ³⁾
		Termín přijímací zkoušky ^{3b)}
		Zkrácené studium ano ¹⁾ ne ¹⁾
Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí		
V Dne		
Podpis uchazeče	Zákonný zástupce nezletilého uchazeče ²⁾ Jméno a příjmení: (tiskacím písmem).....	Podpis

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 60 odst. 15 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný (informaci o jeho potřebnosti podává výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

Vysvětlivky:

- 1) Nehodící se škrtněte
- 2) Podává přihlášku podle § 60 odst.5 školského zákona
- 3) Uvádí se v případě přijímání do vyššího než prvního ročníku SŠ (§ 63 školského zákona)
- 3b) Uvádí se jeden z termínů přijímací zkoušky stanovený ředitelem podle § 60 odst. 2 školského zákona

