

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 zaslání 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⁾ |
| | | Zkrácené studium ano ¹⁾ ne ¹⁾ |
| Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí | | |
| V Dne | | |
| Podpis uchazeče | Jméno a příjmení: (tiskacím písmem)..... | Zákonný zástupce nezletilého uchazeče ²⁾ : Podpis |

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 60 odst. 5 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.2 školského zákona
- 3) Uvádí se v případě přijímání do vyššího než prvního ročníku SŠ (§ 63 školského zákona)