

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání – denní, večerní, dálková, distanční, kombinovaná¹⁾

A Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče		
Datum, místo narození a stát		Státní občanství
Rodné číslo		
Adresa trvalého pobytu telefon (e-mail, fax)		ZPS ano ¹⁾ ne ¹⁾
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště		Telefon (e-mail, fax)

Název a adresa vyšší odborné školy

Vyšší odborná škola, Obchodní akademie, Střední odborná škola a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky EKONOM, o. p. s.
Palackého 730/1, 412 01 Litoměřice

Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí **75-32-N/01 Sociální práce**

Vzdělávací program (kód a název)

Řidičský průkaz skupiny

V Dne

Podpis uchazeče

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 94 odst. 4 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 podá výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

