|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA KE STUDIU**Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, a zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve zněnípozdějších předpisů, a zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů**Vyšší odborná škola**Forma vzdělávání – denní, večerní, dálková, distanční, kombinovaná1)

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno uchazeče |  |
| Datum, místo narození a stát |  | Státní občanství |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého pobytu telefon (e-mail, fax) |  | ZPS ano1) ne1) |
| 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** |
| Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí |
| Vzdělávací program (kód a název) |
| Řidičský průkaz skupiny |
| V .................................................................................................................... Dne ...............................................................................................................Podpis uchazeče ....................................................................................... |

**A Vyplní uchazeč**

|  |
| --- |
| **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 |

 Vysvětlivky: 1) Nehodící se škrtněte |

49 152 1

 I/05 1554/2005

Vysvětlivky:

1)

Nehodící se škrtněte

2)

IZO školy – identifikační číslo zařízení uvedené v Rozhodnutí o zařazení do rejstříku škol a školských zařízení (dříve sítě)

3)

Údaje potvrdí škola, nebo uchazeč v příloze doloží ověřené kopie příslušných dokladů

4)

. pololetí

2

5)

1

. pololetí

6)

Údaje lze doplnit ve zvláštní příloze, především v návaznosti na kritéria přijímání

7)

Průměrný prospěch ze všech povinných vyučovacích předmětů vypočtený na dvě desetinná místa

**Vyplní škola**

**nebo uchazeč**

**B**

IZO školy

2)

Razítko a podpis ředitele

1)

Podpis uchazeče

1)

**Prospěch podle vysvědčení v jednotlivých ročnících**

**střední školy**

3)

**Záznamy o zájmu uchazeče**

**ve vztahu ke zvolenému oboru**

**(**

**odborné soutěže, zájmová**

**činnost, popř. důležitá sdělení**

**k průběhu studia na střední**

**škole**

6)

**Ročník**

**Předmět**

I

4)

Datum maturitní zkoušky:

Průměrný prospěch všech předmětů

za jednotlivé ročníky

7)

**Zkratka**

**předmětu**

II

4)

III

4)

IV

5)

**Maturita**