

PRIHLÁŠKA
na pomaturitné a nadstavbové štúdium na strednej škole

I. Vyplní uchádzač

| | |
|---|--------------------|
| Meno, priezvisko, aj rodné: | |
| Dátum a miesto narodenia: | |
| Rodné číslo: | Okres: Kraj: |
| Národnosť: | Štátne občianstvo: |
| Bydlisko, aj PSČ: | |
| Školu, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval: | Učebný odbor: |
| Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási: | Odbor štúdia: |
| Číslo tel.: | e-mail: |

.....
podpis uchádzača

II. Vyplní dorastový lekár

| | |
|--|-------------------|
| Posudok okresného (obv.) dorastového lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási: | |
| | |
| V dňa | Pečiatka a podpis |

III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási

| | |
|---|----------------|
| Rozhodnutie: | |
| Uchádzač bol – nebol/* prijatý na štúdium | |
| | |
| V dátum | Riaditeľ školy |

* Čo sa nehodí, prečiarknite!
51 268 0 ŠEVT