

PRIHLÁŠKA

na pomaturitné a nadstavbové štúdium na strednej škole

I. Vyplní uchádzač

| | |
|--|------------------------------|
| Meno a priezvisko: | |
| Dátum a miesto narodenia: | |
| Rodné číslo: | |
| Národnosť: | Štátne občianstvo: |
| Bydlisko: | |
| Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval: | Kód a názov učebného odboru: |
| Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási: | |
| Odbor štúdia /kód a názov odboru/: | |
| číslo telefónu: | e-mail: |

.....
podpis uchádzača
/ **podpis zákonného zástupcu /

II. Vyplní lekár

| | |
|--|-------------------|
| Posudok (obv.) lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási: | |
| | |
| Vdňa..... | 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!

** iba v prípade neplnoletého uchádzača