

# PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ-STUDIU ve střední škole

Forma vzdělávání – denní

## A

**Vyplní uchazeč  
nebo zákonný zástupce uchazeče**

<b>Příjmení uchazeče</b>		<b>Rodné příjmení<sup>3d)</sup></b>
<b>Jméno uchazeče<sup>3c)</sup></b>		
Datum narození		Státní občanství
Místo narození (stát)		
Adresa trvalého pobytu		ZPS
Telefon (e-mail, fax) uchazeče		ano <sup>1)</sup> ne <sup>1)</sup>
Adresa pro doručování písemností z přijímacího řízení, pokud se nezasílají na adresu trvalého bydliště uchazeče		Telefon, mobil (e-mail, fax) zákonného zástupce
<b>Název a adresa střední školy</b>		Ročník SŠ <sup>3)</sup>
		Termín přijímací zkoušky <sup>3b)</sup>
		Zkrácené studium ano <sup>1)</sup> ne <sup>1)</sup>
Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí		
V .....		Dne .....
Podpis uchazeče	Zákonný zástupce nezletilého uchazeče <sup>2)</sup> : Jméno a příjmení (tiskacím písmem):	Podpis zákonného zástupce

## Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 60 odst. 15 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. 5 školského zákona
- 3) Uvádí se v případě přijímání do vyššího než prvního ročníku SŠ (§ 63 školského zákona)