

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ – STUDIUM ve střední škole

Forma vzdělávání – denní

A Vyplní uchazeč
nebo zákonný zástupce uchazeče

Prjmení a jméno uchazeče	NOVÁK JAN	
Datum, místo a stát narození	1.7.1994, ÚSTÍ NAD LABEM, ČR	Státní občanství ČR
Adresa trvalého bydliště, telefon (e-mail, fax)	JIZERSKÁ 50 400 11 ÚSTÍ NAD LABEM TEL. 555 123 456	ZPS ano ¹⁾ ne ¹⁾
Adresa pro doručování písemností z přijímacího řízení, pokud se nezasílají na adresu trvalého bydliště uchazeče		Telefon, mobil (e-mail, fax)
Název a adresa střední školy GYMNÁZIUM DR. VÁCLAVA ŠMEJKALA STAVBAŘŮ 5 400 11 ÚSTÍ NAD LABEM		Ročník SS ²⁾ _____ Termín přijímací zkoušky ³⁾ _____ Zkrácené studium ano ¹⁾ ne ¹⁾
Obor vzdělání (kód a název), do kterého se uchazeč hlásí 79 - 41 - K / 41 - GYMNAZIUM		
V ÚSTÍ NAD LABEM		Dne 15.2.2010
Podpis uchazeče <i>Jan Novák</i>	Zákonný zástupce nezletilého uchazeče ⁴⁾ Jméno a příjmení (tiskacím písmem): JOSEF NOVÁK	Podpis <i>Josef Novák</i>

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 60 odst. 15 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.), Vypňuje 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

Ružičko a podpis lékaře

- Vysvětlivky:**
- ¹⁾ Nechodí se škrtněte
 - ²⁾ Podává přihlášku podle § 60 odst. 5 školského zákona
 - ³⁾ Uvádí se v případě přijetí do vyššího než prvního ročníku SS (§ 63 školského zákona)
 - ⁴⁾ Uvádí se nejen z termínů přijímací zkoušky stanovených ředitelem podle § 60 odst. 2 školského zákona