P R I H L Á Š K A

**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!