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 štúdiumV ................................... dátum ......................... Riaditeľ školy |

\* Čo sa nehodí, prečiarknite!