

PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM DO ODBORNÉHO UČILIŠŤA ALEBO PRAKTICKEJ ŠKOLY

Kontrolné číslo:

Pre školský rok:

1. EDU ID:
2. Rodné číslo uchádzača/uchádzačky:
3. Uchádzač/uchádzačka - priezvisko: meno:
4. Škola (kód školy z registra škôl a školských zariadení):
5. Ročník: Trieda:
6. Rok školskej dochádzky:
7. Príchod uchádzač/uchádzačky:
8. Štátne občianstvo:
9. Zmenená pracovná schopnosť:
10. Kód vzdelávania uchádzača/-čky so ŠVVP*/Kód ďalšieho zdravotného znevýhodnenia:
11. Vyučovací jazyk:
- 12.

Prospech v posledných štyroch ročníkoch ZŠ (ŠZŠ)	Vyučovacie predmety	Ročník			

Hodnotenie slovným komentárom:

PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM DO ODBORNÉHO UČILIŠŤA ALEBO PRAKTICKEJ ŠKOLY

Adresa zákonného zástupcu uchádzača/uchádzačky:

13. Príezvisko: Meno: Titul:

14. Miesto dodania: Ulica, číslo:

Názov dodacej pošty (mesto, obec): PSČ:

E-mail: Telefónne číslo:

Škola, do ktorej sa uchádzač/uchádzačka hlási:

15. Kód školy z registra škôl a školských zariadení:

16. Názov školy:

17. Kód učebného odboru:

18. Názov učebného odboru:

19. Termín prijímacej skúšky:

20. Vyučovací jazyk:

21. Záujem o školský internát:

Dátum:	Podpis učiteľa:	Podpis riaditeľa a odtlačok pečiatky školy:
--------	-----------------	---

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:

Uchádzač/uchádzačka so zdravotným znevýhodnením pripojí k prihláške vyjadrenie všeobecného lekára o schopnosti študovať zvolený učebný odbor alebo praktickú školu.

Dátum:

Podpis lekára a odtlačok pečiatky:

V dňa
podpis zákonného zástupcu podpis žiaka

Záznam o prijatí – vyplní riaditeľ školy, do ktorej sa uchádzač/uchádzačka hlási:

Uchádzač/uchádzačka bol(a)/nebol(a)**) prijatý(á), pretože:
Rozhodnutie zo dňa: Podpis a odtlačok pečiatky školy:

Uchádzač/uchádzačka bol(a)/nebol(a)**) prijatý(á), pretože:
Rozhodnutie zo dňa: Podpis a odtlačok pečiatky školy:

*) ŠVVP - špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby.

***) Čo sa nehodí, prečiarknite.