# PRIHLÁŠKA

**na pomaturitné a nadstavbové štúdium na strednej škole**

## Vyplní uchádzač

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko: |
| Dátum a miesto narodenia: |
| Rodné číslo: |
| Národnosť: |  | Štátne občianstvo: |
| Bydlisko: |
| Škola, ktorú uchádzač naštevuje |  | Kód a názov učebného odboru: |
| alebo navštevoval: |  |  |
| Názov a adresa školy, |
| do ktorej sa uchádzač hlási: |
| Odbor štúdia /kód a názov odboru/: |
| číslo telefónu: | e-mail: |

1. **Vyplní lekár**

### ........................................................

podpis uchádzača

/ \*\*podpis zákonného zástupcu /

Posudok (obv.) lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási:

### V .............................dňa................................. Pečiatka a podpis

1. **Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási**

Rozhodnutie:

Uchádzač bol-nebol/\* prijatý na štúdium

### V......................................dátum.................................

Riaditeľ školy

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!

\*\* iba v prípade neplnoletého uchádzača