

# PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM V STREDNEJ ŠKOLE

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 uchádzača/uchádzačky: □
8. Štátne občianstvo: □
9. Zmenená pracovná schopnosť: □
10. Kód vzdelávania uchádzača/uchádzačky s ŠVVP<sup>1)</sup>/Ďalšie zdravotné znevýhodnenie: □□□□/□
11. Vyučovací jazyk: □□□
- 12.

	Vyučovacie predmety	Ročník			
Prospech v posledných štyroch ročníkoch ZŠ					
	Testovanie 9				
	Skupina úľav pre Testovanie 9				





# PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM DO ODBORNÉHO UČILIŠŤA ALEBO PRAKTICKEJ ŠKOLY

## Adresa zákonného zástupcu uchádzača/uchádzačky:

13. Priezvisko: ..... Meno: ..... Titul: .....  
14. Miesto dodania: ..... Ulica, číslo: .....  
Názov dodacej pošty (mesto, obec): ..... PSČ:   
E-mail: ..... Telefónne číslo: .....

## Stredná škola, do ktorej sa uchádzač/uchádzačka hlási:

15. Kód strednej školy z registra škôl a školských zariadení:   
16. Názov strednej školy: .....  
17. Kód učebného odboru<sup>1)</sup>:   
18. Názov učebného odboru<sup>2)</sup>: .....  
19. Termín prijímacej skúšky:   
20. Vyučovacie jazyk:   
21. Záujem o školský internát:

Dátum: ..... Podpis učiteľa: ..... Podpis a odtlačok pečiatky školy: .....

## Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:

Uchádzač/uchádzačka so zdravotným znevýhodnením pripoji 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) <sup>1)</sup> prijatý(á), pretože:  Rozhodnutie zo dňa: ..... Podpis a odtlačok pečiatky školy: .....	Uchádzač/uchádzačka bol(a)/nebol(a) <sup>2)</sup> prijatý(á), pretože:  Rozhodnutie zo dňa: ..... Podpis a odtlačok pečiatky školy: .....
---	---

<sup>1)</sup> ŠVVP – špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby.

<sup>2)</sup> Čo sa nehodí prečiarknite.