

PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM NA 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/-čky so ŠVVP¹⁾/Kód ďalšieho zdravotného znevýhodnenia: □□□□/□□□□
11. Vyučovací jazyk: □□□
- 12.

	Vyučovacie predmety	Ročník				
Prospech v posledných štyroch ročníkoch ZŠ						
		Priemerný prospech z povinných vyučovacích predmetov okrem vyučovacích predmetov s výchovným zameraním				
	Testovanie 9					
Skupina úľav pre Testovanie 9						

PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM NA STREDNEJ ŠKOLE

Súťaž

1. Súťaž

2. Súťaž

13. Názov súťaže:

Úroveň súťaže:

Druh súťaže:

Typ súťaže:

Typ umiestnenia:

Druh športu:

V školskom roku:

...../.....

...../.....

Adresa zákonného zástupcu uchádzača/uchádzačky:

14. Priezvisko:

Meno:

Titul:

15. Miesto dodania:

Ulica, číslo:

Názov dodacej pošty (mesto, obec):

PSČ:

E-mail:

Telefónne číslo:

Stredná škola, do ktorej sa uchádzač/uchádzačka hlási:

16. Kód strednej školy z registra škôl a školských zariadení:

17. Názov strednej školy:

18. Kód študijného – učebného odboru:

19. Názov študijného – učebného odboru:

20. Termín prijímacej skúšky:

21. Vyučovací jazyk:

22. Záujem o športovú triedu:

23. 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 študijný alebo učebný odbor.

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.