**P R I H L Á Š K A**

**na pomaturitné a nadstavbové štúdium**

**na strednej škole**

**I. Vyplní uchádzač**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko: |
| Dátum a miesto narodenia: |
| Rodné číslo: |
| Národnosť: Štátne občianstvo: |
| Bydlisko: |
| Škola, ktorú uchádzač navštevuje  alebo navštevoval: |
| Názov a adresa školy,  do ktorej sa uchádzač hlási: |
| Odbor štúdia: |
| Telefonický kontakt: E-mail: |

.............................................

podpis uchádzača

**II. Vyplní lekár**

|  |
| --- |
| **Posudok okresného (obv.) 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 bolo-nebol/\* prijatý na štúdium  V ....................................... dátum ................................  Riaditeľ školy |

\* Čo sa nehodí prečiarknite!