**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 navštevujealebo 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 štúdiumV ....................................... dátum ................................ Riaditeľ školy |

\* Čo sa nehodí prečiarknite!