

# PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ

## Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání:                      denní <sup>1)</sup>                      dálková <sup>1)</sup>

### A Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče			
Datum a místo narození		Datová schránka	
Rodné číslo		Státní občanství	
Adresa trvalého pobytu	PSČ:		Změněná pracovní schopnost Ano 1)                      Ne 1)
Kontaktní adresa (pokud je jiná než adresa trvalého pobytu)	PSČ:		Telefon
			Email
Název a adresa školy	Vyšší odborná škola ekonomických studií, Gymnázium, Střední průmyslová škola potravinářských technologií a Střední odborná škola přírodovědná a veterinární Podskalská 10 128 46 Praha 2		
Obor vzdělání, do kterého se uchazeč hlásí (název)			
První cizí jazyk (ze kterého bude uchazeč konat absolutorium)	AJ <sup>1)</sup>		NJ <sup>1)</sup>
V .....	Dne .....	Podpis uchazeče .....	

### B Vyplní lékař

<b>Lékařský posudek</b>	
Posuzovaná osoba ke studiu výše uvedeného oboru vzdělání a absolvování odborné praxe, která je součástí tohoto studia:	
a) je zdravotně způsobilá	
b) není zdravotně způsobilá	
c) je zdravotně způsobilá s omezením .....	
Datum .....	.....
Razítko a podpis lékaře	

Vysvětlivky:                      <sup>1)</sup> nehodící se škrtněte

