

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání – denní, ~~večerní, dálková, distanční, kombinovaná¹⁾~~

A Vyplní uchazeč

| | | |
|---|--|---|
| Příjmení a jméno uchazeče | | Rodné číslo |
| Datum, místo narození a stát | | Státní občanství |
| Adresa trvalého pobytu | | ZPS ano ¹⁾ ne ¹⁾ |
| Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště | | Telefon, email |
| Název a adresa vyšší odborné školy | | |
| Vyšší odborná škola stavební a Střední průmyslová škola stavební, Praha 1, Dušní 17 Dušní 17/900, 110 00 Praha 1 | | |
| Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí 36-41-N/ Téměř nulové budovy | | |
| Vzdělávací program (kód a název) _____ | | |
| Cizí jazyk, ve kterém bude uchazeč na konci studia konat absolutorium ¹⁾ ANJ NEJ | | |
| V Dne | | |
| Podpis uchazeče | | |

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.).

Datum

Razítko a podpis lékaře

Vysvětlivky: ¹⁾ Nehodící se škrtněte

