

PRIHLÁŠKA NA VYŠŠIE ODBORNÉ ŠTÚDIUM NA STREDNEJ ŠKOLE

Názov a adresa strednej školy na ktorú sa žiak hlási : **Súkromná škola umeleckého priemyslu animovanej tvorby**
Číslo študijného odboru :
Kód školy na ktorú sa žiak hlási: **036 068 284**

Základné údaje študenta

Priezvisko a meno študenta
Rodné číslo študenta
Predchádzajúca stredná škola
Odbor
Štátna príslušnosť

Adresa študenta

Priezvisko a meno
Ulica, číslo domu
Mesto, Obec, PSČ
Telefón / Fax

Podpísaný majú záujem, o ubytovanie v domove mládeže : **áno nie ***

V dňa.....
Podpis študenta

Lekársky posudok

Posudok lekára k zdravotnému stavu žiaka /schopnosť vykonávať práce vo vybratom študijnom odbore/.
U žiakov so ZPS potvrdenie dorastového lekára.

Dátum: Podpis lekára a pečiatka:

Záznam o prijatí /vyplní riaditeľ strednej školy/

Žiak **bol / nebol*** prijatý – odôvodnenie:

Rozhodnutie zo dňa: Podpis a pečiatka:

* Nehodiace sa prečiarknite!