

PRIHLÁŠKA
na nadstavbové štúdium na stredných školách

| | | |
|--|--|------|
| Meno a priezvisko | | |
| Dátum a miesto narodenia | | |
| Rodné číslo | Okres | Kraj |
| Národnosť | Štátne občianstvo | |
| Bydlisko | | |
| Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval | | |
| Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási | Stredná odborná škola Pruské 294, 018 52 Pruské | |
| Odbor štúdia | | |

* Čo sa nehodí, prečiarknite!

.....
podpis uchádzača

II. Vyplní dorastový lekár

Posudok obvodného dorastového lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási

V..... dňa.....20.....

Pečiatka a podpis

III. Vyplní riaditeľka školy, na ktorú sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:

Uchádzač **bol** – **nebol**/* prijatý na štúdium

V Pruskom dátum

Pečiatka školy

Riaditeľka školy

* Čo sa nehodí, prečiarknite!

