|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo_cb | STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLAGARBIARSKA 1, 060 01 KEŽMAROK | LogoblackR |  |

**PRIHLÁŠKA NA NADSTAVBOVÉ ŠTÚDIUM**

**(pre absolventov učebného odboru)**

**pre školský rok:** ...............................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **vyplní uchádzač o štúdium** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| meno | |  | | | | | | | | | | | | | priezvisko | | |  | | | |
| dátum narodenia | |  | | | | | | | | | | | | | miesto narodenia | | |  | | | |
| rodné číslo | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | národnosť | | |  | | štátne občianstvo | |  |
| adresa |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| telefón |  | | | | | | | | | | | | | | @ |  | | | | | |
| odbor na ktorý sa hlásite | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| forma štúdiu | | | | | denná – externá (zvolenú formu zakrúžkujte) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zvoľte si 1 cudzí jazyk | | | | | (zakrúžkujte) ANJ, NEJ, (povinne budete študovať 1 cudzí jazyk, z ktorého budete maturovať) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| vyštudovaný odbor | | | | |  | | | | | | | | | | | | | číslo odboru | |  | |
| výsledky záverečnej skúšky | | | | | písomná časť | | | | | | |  | | | | | | celkové hodnotenie | |  | |
| ústna časť | | | | | | |  | | | | | |
| praktická časť | | | | | | |  | | | | | |
| Spolu s prihláškou je potrebné poslať:   * overenú kópiu vysvedčenia o záverečnej skúške (komu bol vydaný len výučný list, tak jeho overenú kópiu) * kópiu vysvedčenia z 1. -  3. ročníka strednej školy ( 3 ročník ak je ešte študentom tak polročné vysvedčenie ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V .................................................. dňa ................................ podpis uchádzača ................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vyjadrenie lekára** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| uchádzač o nadstavbové štúdium je zdravotne (uviesť: schopný – neschopný – s týmito obmedzeniami)  uvedený odbor študovať  V .................................................. dňa ................................ pečiatka, podpis ...................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zápisy školy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozhodnutie:  Uchádzač bol – nebol/ prijatý na štúdium  V Kežmarku dátum....................................... Riaditeľ školy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |