

# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

## Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání - denní, večerní, dálková, distanční, kombinovaná<sup>1)</sup>

**A Vyplní uchazeč**

|                                                                                                                                                              |     |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|
| Příjmení a jméno uchazeče                                                                                                                                    |     |                                           |
| Datum, místo narození a stát                                                                                                                                 |     |                                           |
| Rodné číslo                                                                                                                                                  |     | Státní občanství                          |
| Adresa trvalého pobytu<br>telefon (e-mail, fax)                                                                                                              |     | ZPS<br>ano <sup>1)</sup> ne <sup>1)</sup> |
| Příjmení, jméno a adresa<br>uchazeče nebo osoby (pro<br>zaslání výsledků přijímacího<br>řízení), pokud se nezasílá<br>na adresu trvalého bydliště            |     | Telefon ( e-mail, fax)                    |
| <b>Název a adresa vyšší odborné školy</b><br><br>Michael - Střední škola a Vyšší odborná škola reklamní a umělecké tvorby<br>Machkova 1646<br>149 00 Praha 4 |     |                                           |
| Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí                                                                                                      |     |                                           |
| Vzdělávací program (kód a název)                                                                                                                             |     |                                           |
| Řidičský průkaz skupiny                                                                                                                                      |     |                                           |
| V                                                                                                                                                            | Dne |                                           |
| .....                                                                                                                                                        |     |                                           |
| Podpis uchazeče:                                                                                                                                             |     |                                           |

### Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004). Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný (informaci o jeho potřebnosti podá výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Razítko a podpis ředitele<sup>1)</sup>

Podpis uchazeče<sup>1)</sup>

### Vysvětlivky:

- 1) Nehodící se škrtněte
- 2) IZO školy - identifikační číslo zařízení uvedené v Rozhodnutí o zařazení do rejstříku škol a školských zařízení (dříve sítě)
- 3) Údaje potvrdí škola, nebo uchazeč v příloze doloží ověřené kopie příslušných dokladů
- 4) 2. pololetí
- 5) 1. pololetí
- 6) Údaje lze doplnit ve zvláštní příloze, především v návaznosti na kritéria přijímání
- 7) Průměrný prospěch ze všech povinných vyučovacích předmětů vypočtený na dvě desetinná místa