**Prihláška**

**na pomaturitné štúdium**

Pre školský rok: ............ /............

# Vyplní uchádzač

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko: | Meno: |
| Dátum a miesto narodenia: | Rodné číslo: |
| Národnosť: | Štátne občianstvo: |
| Bydlisko: | |
| Telefón / mobil: | E mail: |
| Škola, ktorú uchádzač ukončil: | |
| Uchádzač má absolvovanú maturitnú skúšku: **áno – nie\*\***  Ak má uchádzač absolvovanú maturitnú skúšku je potrebné k prihláške priložiť kópiu maturitného vysvedčenia. | |
| Študijný odbor a zameranie, na ktorý sa uchádzač hlási (podľa ponuky školy): | |
| Ročník: | |

Podpísaný má záujem, aby bol ubytovaný v školskom internáte: **áno – nie\*.**

V ....................................... dňa ........................... ..............................................

*podpis uchádzača*

# Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási

|  |
| --- |
| Rozhodnutie číslo: |
| **Uchádzač bol / nebol\* prijatý na štúdium.**  V Topoľčanoch dňa: ............................... ....................................  Mgr. Jozef Jánoš  *riaditeľ školy* |

\* Nehodiace sa prečiarknite!

# Vyplní lekár

|  |
| --- |
| Posudok lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia a odboru (uvedených v požiadavkách na prijímacie skúšky), na ktorý sa hlási: |
| V ....................................... dňa ........................... ...............................................  *pečiatka a podpis lekára* |

1. **Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási**

|  |
| --- |
| Rozhodnutie číslo: |
| **Uchádzač bol / nebol\*\* prijatý na štúdium.**  V Topoľčanoch dňa ............................... ..................................  Mgr. Jozef Jánoš  *riaditeľ školy* |

\*\* Nehodiace sa prečiarknite!

K prihláške priložte overenú kópiu maturitného vysvedčenia.