


# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU ve střední škole



## Forma vzdělávání – denní

**A** Vyplní uchazeč  
nebo zákonný zástupce uchazeče

Příjmení a jméno uchazeče		
Datum, místo narození a stát		Státní občanství
Adresa trvalého pobytu telefon (e-mail, fax)		ZPS ano <sup>1)</sup> ne <sup>1)</sup>
Příjmení, jméno a adresa zákonného zástupce nebo uchazeče pro zaslání výsledků přijímacího řízení, pokud se nezasílá na jeho adresu trvalého bydliště <sup>2)</sup>		Telefon, mobil (e-mail, fax)
Název a adresa střední školy  <b>ANGLO-NĚMECKÁ OBCHODNÍ AKADEMIE</b> Bělohorská 171 169 01 Praha 6 - Břevnov		Ročník SŠ <sup>3)</sup>
Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí		
V .....	Dne .....	
Podpis uchazeče .....	Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: .....	

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

Podle § 60 odst. 5 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný (informaci o jeho potřebnosti podává výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

- Vysvětlivky:
- <sup>1)</sup> Nehodící se škrtněte
  - <sup>2)</sup> Uvádí se vždy, když uchazeč nemá OP
  - <sup>3)</sup> V případě přijímání do vyššího ročníku SŠ

