

PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM NA STREDNEJ ŠKOLE

Kontrolné číslo:

Pre školský rok:

1. EDU ID: □□□□□□□□
2. Rodné číslo uchádzača/uchádzačky: □□□□□□□□
3. Uchádzač/uchádzačka - priezvisko: meno:
4. Škola (kód školy z registra škôl a školských zariadení): □□□□□□□□
5. Ročník: □□ Trieda:
6. Rok školskej dochádzky: □□
7. Príchod uchádzača/uchádzačky: □
8. Štátne občianstvo: □
9. Zmenená pracovná schopnosť: □
10. Kód vzdelávania uchádzača/-čky so ŠVVP*)/Kód ďalšieho zdravotného znevýhodnenia: □□□□/□□□□
11. Vyučovací jazyk: □□□
- 12.

	Vyučovacie predmety	Ročník			
Prospech v posledných štyroch ročníkoch ZŠ**)	Správanie				
	Slovenský jazyk a literatúra, Slovenský jazyk a slovenská literatúra				
	Jazyk národnostnej menšiny a literatúra				
	Anglický jazyk, Prvý cudzí jazyk				
	Matematika				
	Informatika				
	Prvouka, Prírodoveda, Biológia				
	Fyzika				
	Chémia				
	Dejepis				
	Vlastiveda, Geografia				
	Občianska náuka				
	Etická výchova				
	Náboženská výchova, Náboženstvo				
	Pracovné vyučovanie, Technika				
	Hudobná výchova				
	Výtvarná výchova				
	Telesná a športová výchova				
Testo- vanie 9					
	Skupina úľav pre Testovanie 9				

*) ŠVVP - špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby.

**) V prípade slovného hodnotenia sa namiesto známky uvedie písmeno "H" a k prihláške doloží kópia vysvedčenia za tento ročník.

PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM NA STREDNEJ ŠKOLE

Súťaž

1. Súťaž

2. Súťaž

13. Názov súťaže:		
Úroveň súťaže:	☐	☐
Druh súťaže:	☐	☐
Typ umiestnenia:	☐ ☐	☐ ☐
Druh športu:	☐ ☐	☐ ☐
V školskom roku:	/	/

Adresa zákonného zástupcu uchádzača/uchádzačky:

14. Priezvisko:	Meno:	Titul:
15. Ulica, číslo:	Mesto/obec:	PSČ:
E-mail***):		
Číslo elektronickej schránky***):		
16. Priezvisko:	Meno:	Titul:
17. Ulica, číslo:	Mesto/obec:	PSČ:
E-mail***):		
Číslo elektronickej schránky***):		

Stredná škola, do ktorej sa uchádzač/uchádzačka hlási:

18. Kód strednej školy z registra škôl a školských zariadení:	
19. Názov strednej školy:	
20. Kód študijného – učebného odboru:	
21. Názov študijného – učebného odboru:	
22. Termín prijímacej skúšky:	☐
23. Vyučovací jazyk:	☐ ☐ ☐
24. Záujem o školský internát:	☐

Dátum:	Podpis učiteľa:	Podpis riaditeľa a odťahok pečiatky školy:
--------------	-----------------------	--

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka. Uchádzač/uchádzačka so zdravotným znevýhodnením pripojí k prihláške vyjadrenie všeobecného lekára o schopnosti študovať zvolený študijný alebo učebný odbor.	
Dátum:	Podpis lekára a odťahok pečiatky:

V dňa	 podpis zákonného zástupcu	 podpis uchádzača/uchádzačky
V dňa	 podpis zákonného zástupcu****)	

***) Nepovinný údaj.

****) Prihláška je platná aj vtedy, keď je podpísaná len jedným zákonným zástupcom.