

# 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	Státní občanství	
Adresa trvalého pobytu telefon (e-mail, fax)	ZPS ano <sup>1)</sup> ne <sup>1)</sup>	
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště	Telefon (e-mail, fax)	
<b>Název a adresa vyšší odborné školy</b>		
<b>VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA</b> CENTRUM ODBORNÉ PŘÍPRAVY, Sezimovo Ústí, Budějovická 421		
Obor vzdělání (kód a název)	26-41-N/.. Elektrotechnika	
Vzdělávací program (kód a název)	26-41-N/01 Elektrotechnika - mechatronické systémy	
Řidičský průkaz skupiny		
V .....	Dne .....	
Podpis 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 podá výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

