

VZOR

PRIHLÁŠKA
na pomaturitné a nadstavbové štúdium
na stredných školách

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko:	ANNA LUKÁČOVÁ		
Dátum a miesto narodenia:	8.2.1993 TREBIŠOV		
Rodné číslo:	9358527010		
Národnosť:	SLOVENSKÁ	Štátne občianstvo:	SR
Bydlisko:	TREBIŠOV, KOMENSKÉHO 2P		
Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:	GYMNÁZIUM V TREBIŠOVE		
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási:	STREDNÁ ZDRAVOTNÁ ŠKOLA V KOŠICIACH		
Odbor štúdia:	LAB. TECHNIK		

Anna Lukáčová

Podpis uchádzača

II. Vyplní dorastový lekár

Posudok okresného (obv.) dorastového lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási:

V dňa

Pečiatka a podpis

III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:

Uchádzač bol-nebol/*prijatý na štúdium

V dátum

Riaditeľ školy

*Čo sa nehodí, prečiarknite!