

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání - **denní**, večerní, dálková, distanční, kombinovaná ¹⁾

A Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče				
Datum, místo narození a stát				
Rodné číslo		Státní občanství		
Adresa trvalého pobytu			ZPS	
			ano ¹⁾ ne ¹⁾	
			Telefon, mobil	
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pouze pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště			E-mail	
			Datová schránka	
Název a adresa vyšší odborné školy VOŠ informačních studií a SŠ elektrotechniky, multimédií a informatiky Novovysočanská 280/48, 190 00 Praha 9				
Obor vzdělání (kód a název), na který se uchazeč hlásí		26-47-N/.. Informační technologie		
Vzdělávací program (kód a název)	26-47-N/20 INTERAKTIVNÍ GRAFIKA A VIZUALIZACE			
Řidičský průkaz skupiny				
V Dne Podpis uchazeče				

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání	
Podle § 94 odst. 4 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

Vysvětlivky: 1) Nehodící se škrtněte

