|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb. o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů ve znění pozdějších předpisů | **PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ**  **Vyšší odborná škola**  Forma vzdělávání – denní, večerní, dálková, distanční, kombinovaná1) | | | |  |
| A | Vyplní uchazeč |  | |
|  |  |  | |
| Příjmení a jméno uchazeče | |  | |
| Datum, místo narození a stát | |  | |
| Rodné číslo | |  | Státní občanství |
| Adresa trvalého pobytu, telefon, email | |  | ZPS  ano1) ne1) |
| Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště | |  | Telefon, email |
| **Název a adresa vyšší odborné školy**  Vyšší odborná škola zdravotnická  BÍLÁ VLOČKA s. r. o.  Lannova tř. 1595/29a  370 01 České Budějovice | | | |
| Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí | | | |
| Vzdělávací program (kód a název) | | | |
| 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 ředitel školy  Povinné očkování – Hepatitida typu B                 ano ne  Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Razítko a podpis lékaře | | | |
|  | Vysvětlivky 1) Nehodící se škrtněte | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| B | **Vyplní škola nebo uchazeč** | | **IZO školy** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prospěch podle vysvědčení v jednotlivých ročnících střední školy**3) | | | | | | | | | **Záznamy o zájmu uchazeče**  **ve vztahu ke zvolenému oboru (odborné soutěže, zájmová činnost, popř. důležitá sdělení k průběhu studia na střední škole**6) | | | | | | | | |
| **Zkratka předmětu** | | **Předmět** | | **Ročník** | | | | **Maturita** |
| I4) | II4) | III4) | IV5) |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| Průměrný prospěch všech předmětů za jednotlivé ročníky7) | | | |  |  |  |  |  |
| Datum maturitní zkoušky: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razítko a podpis ředitele1)  Podpis uchazeče1)  Vysvětlivky: 1) Nehodící se škrtněte  2) IZO školy – identifikační číslo zařízení uvedené v Rozhodnutí o zařazení do rejstříku škol a školských zařízení (dříve sítě)  3) Údaje potvrdí škola, nebo uchazeč v příloze doloží ověřené kopie příslušných dokladů  4) 2. pololetí  5) 1. pololetí  6) Údaje lze doplnit ve zvláštní příloze, především v návaznosti na kritéria přijímání  7) Průměrný prospěch ze všech povinných vyučovacích předmětů vypočtený na dvě desetinná místa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |