|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 zdravotnickáBÍLÁ VLOČKA s. r. o.Lannova tř. 1595/29a370 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 školyPovinné očkování – Hepatitida typu B                 ano neDatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razítko a podpis lékaře |
|  | Vysvětlivky 1) Nehodící se škrtněte |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| B | **Vyplní škola nebo uchazeč** | **IZO školy** | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 5 | 4 | 1 |
|  |
| **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 škrtněte2) 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 dokladů4) 2. pololetí5) 1. pololetí6) Údaje lze doplnit ve zvláštní příloze, především v návaznosti na kritéria přijímání7) Průměrný prospěch ze všech povinných vyučovacích předmětů vypočtený na dvě desetinná místa |