

PRIHLÁŠKA

na nadstavbové štúdium na strednej škole

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko:	
Dátum a miesto narodenia:	
Rodné číslo:	
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko:	
Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:	
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási:	Súkromná SOŠ automobilová Duálna akadémia J. Jonáša 5, 843 06 Bratislava 49
Odbor štúdia:	2493 L predaj a servis vozidiel / 2414 L strojárstvo / 2675 L elektrotechnika*

.....
podpis uchádzača

II. Vyplní lekár

Posudok okresného (obv.) 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!