

**PRIHLÁŠKA**  
**na nadstavbové štúdium**

**I. Vyplní uchádzač**

Meno a priezvisko		
Dátum narodenia	miesto	okres
Národnosť	štátne občianstvo	rodné číslo
Bydlisko		
Škola, ktorú uchádzač navštevuje, alebo navštevoval		
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási		
Odbor štúdia		

.....  
Podpis uchádzača

**II. Vyplní dorastový lekár**

Posudok obvodného lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktoré sa hlási, alebo čestné vyhlásenie žiadateľa.	
V ..... dňa .....	Pečiatka a podpis

**III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási**

Rozhodnutie	
Uchádzač bol* – nebol* prijatý na štúdium	
V ..... dňa .....	Pečiatka a podpis riaditeľa školy

\* Čo sa nehodí prečiarknite

