



Spojená škola, Čaklov 249,  
094 35 Soľ, okres Vranov nad Topľou

## Prihláška na pomaturitné a nadstavbové štúdium na stredných školách

### I. Vyplní uchádzač

Meno a Priezvisko:	Tel:	
Dátum a miesto narodenia:		
Rodné číslo:	Okres:	Kraj:
Národnosť:	Štátne občianstvo:	
Bydlisko:		
Škola ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:		
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási:	Spojená škola, Čaklov 249, 094 35 Soľ	
Odbor štúdia:	6403L Podnikanie v remeslách a službách	

.....  
Podpis uchádzača

### II. Vyplní praktický lekár

Posudok okresného (obv.) praktického lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási.	
V..... dňa.....	Pečiatka a podpis

### III. Vyplní riaditeľka školy, na ktorú sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:	
Uchádzač bol / nebol* prijatý na štúdium	
V..... dňa.....	
Pečiatka	Riaditeľka školy

\*čo sa nehodí prečiarknite!