

# PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM NA STREDNEJ ŠKOLE

Názov a adresa strednej školy na ktorú sa žiak hlási : **Súkromná stredná odborná škola, Vranovská 4, 85102 Bratislava**

Číslo študijného-učebného odboru : 9245 6 ochrana osôb a majetku

## Základné údaje študenta

Priezvisko a meno študenta .....

Rodné číslo študenta .....

Základná škola .....

Trieda .....

Štátna príslušnosť .....

## Adresa študenta

Priezvisko a meno .....

Ulica, číslo domu .....

Mesto, Obec, PSČ .....

Telefón / Fax .....

Podpísaný majú záujem, o ubytovanie syna-dcéry v domove mládeže : **áno nie \***

V ..... dňa.....

Podpis študenta

## Prospech v posledných štyroch ročníkoch

	Ročník																		1	1	2	2
7																						
8																						
9																						
Monitor:																						

1 - Povinné voliteľné predmety, 2 - nepovinné predmety

## Lekársky posudok

Posudok lekára k zdravotnému stavu žiaka /schopnosť vykonávať práce vo vybratom študijnom odbore/.

U žiakov so ZPS potvrdenie dorastového lekára.

Dátum:

Podpis lekára a pečiatka:

## Záznam o prijatí /vyplní riaditeľ strednej školy/

Žiak **bol** / **nebol**\* prijatý – odôvodnenie:

Rozhodnutie zo dňa:

Podpis a pečiatka:

\* Nehodiace sa prečiarknite!