

# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

## Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání – denní, ~~večerní, dálková, distanční, kombinovaná<sup>1)</sup>~~

### Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče		Státní občanství
Datum, místo narození a stát		Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu telefon / e-mail		ZPS ano <sup>1)</sup> ne <sup>1)</sup>
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště		Datová schránka
<b>Název a adresa vyšší odborné školy:</b> VOŠ a SPŠE F. Křižíka Na Příkopě 16 110 00 Praha 1		
Obor vzdělání (kód a název):	26-41-N / .. Elektrotechnika	
Vzdělávací program (kód a název):	26-41-N / 02 Silnoproudá elektrotechnika	
Řidičský průkaz skupiny		
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 výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře