Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, a zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Vyšší odborná škola textilních řemesel a Střední umělecká škola textilních řemesel Praha 1, U Půjčovny 9

VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA TEXTILNÍCH ŘEMESEL A STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA TEXTILNÍCH ŘEMESEL PRAHA 1, U PŮJČOVNY 9

Forma vzdělávání – kombinovaná

A Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče			
Datum, místo a stát narození			
Rodné číslo		Státní občanství	
Adresa trvalého pobytu Telefon, e-mail			SPU ano[1)] ne[1)]
Příjmení a jméno uchazeče			
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště.			

Vyšší odborná škola textilních řemesel a Střední umělecká škola textilních řemesel, Praha 1, U Půjčovny 9
U Půjčovny 1274/9, Praha 1, 110 00

Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí: **82-42-N/03 Konzervátorství a restaurátoství**

Vzdělávací program (kód a název) **Konzervování a restaurování textilií**

V ..... Dne..... Podpis uchazeče.....

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle §94 odst. 5 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.....

Vysvětlivky: [1)] nehodící se škrtněte

B Vyplní škola nebo uchazeč (ověřená kopie vysvědčení)

IZO školy

Prospěch podle vysvědčení v jednotlivých ročnících střední školy				
Předmět	Ročník – 2. pololetí			
	I.	II.	III.	IV.
Průměrný prospěch všech předmětů za jednotlivé ročníky				
Datum maturitní zkoušky				

Razítko a podpis ředitele střední školy

Podpis uchazeče