

P R I H L Á Š K A

na denné vyššie odborné štúdium na SZŠ, Strečnianska 20, 850 07 Bratislava 57

v študijnom odbore **5325 Q diplomovaná všeobecná sestra**

(3-ročná denná forma štúdia)

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko		
Dátum a miesto narodenia		Rodné číslo
Národnosť	Štátne občianstvo	Číslo telefónu:
Bydlisko – trvalé	PSČ	
Korešpondenčná adresa	PSČ	
Škola, ktorú uchádzač absolvoval		
Číslo elektronickej schránky		
Súhlasím so spracovaním, uchovaním a použitím mojich osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.		

Poznámka: Uchádzač priloží overenú fotokópiu maturitného vysvedčenia a životopis.

V dňa
Podpis uchádzača

II. Vyplní všeobecný lekár

Vyjadrenie všeobecného lekára o vyhovujúcom celkovom zdravotnom stave uchádzača na štúdium:

V dňa
Pečiatka a podpis

III. Vyplní riaditeľ školy

Rozhodnutie:

Uchádzač bol – nebol/✧ prijatý na štúdium

V dňa
Pečiatka Riaditeľ školy