

# PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ

# A

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání - ~~denní, večerní, dálková, distanční, kombinovaná~~

**VYPLNÍ UCHAZEČ**

Jméno a příjmení uchazeče:			
Datum narození:		Rodné číslo:	
Město narození:		Státní občanství:	
Stát narození:		ZPS <sup>1)</sup> :	ano   ne
Adresa trvalého pobytu: (Ulice ČP/ČO, Město, PSČ)			
Kontaktní adresa: (pokud se liší od trvalé)			
Telefon:		Datová schránka:	
E-mail:			

## Název a adresa vyšší odborné školy:

Vyšší odborná škola informačních studií a Střední škola elektrotechniky, multimédií a informatiky  
Novovysočanská 280/48, 190 00 Praha 9  
Pracoviště VOŠ: Pacovská 350/4, 140 00 Praha 4

Obor vzdělání (kód a název):	72-41-N/.. INFORMAČNÍ SLUŽBY A KNIHOVNICTVÍ
Vzdělávací program (kód a název):	72-41-N/04 INFORMAČNÍ MANAGEMENT SLUŽEB A MÉDIÍ
Zaměření:	Služby knihoven a muzeí

## Případný zájem o volitelné předměty v prvním ročníku (vyberte pouze jednu variantu) <sup>1, 2)</sup>:

Portugalský jazyk | Německý jazyk

**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 vzdělávání, 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) Označte jednu z možností  
2) Podmínkou pro otevření předmětu bude zápis min. 10 studentů

ZPS = Změněná pracovní schopnost

