

# 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:			

<b>Název a adresa vyšší odborné školy:</b> 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:	Podniková informatika
<b>Případný zájem o volitelné předměty v prvním ročníku (vyberte pouze jednu variantu) <sup>1, 2)</sup>:</b> Portugalský jazyk   Německý jazyk   Nemám zájem o žádný	
<b>V</b>	dne <b>Podpis uchazeče:</b>

<b>Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání</b> 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).	
<b>Datum:</b>	<b>Razítko a podpis lékaře:</b>

Vysvětlivky:

1) Označte jednu z možností

2) Podmínkou pro otevření předmětu bude zápis min. 10 studentů

ZPS = Změněná pracovní schopnost

