



# PRIHLÁŠKA

na dvojročné pomaturitné kvalifikačné štúdium v odbore  
5361 N praktická sestra

na Strednej zdravotníckej škole sv. Alžbety v Košiciach

## Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko:	
Dátum a miesto narodenia:	
Rodné číslo:	
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko:	PSČ:
Absolvovaná stredná škola*:	
Kontakt : č.tel.,	e-mail:
Dňa:	podpis uchádzača:

\* K prihláške je potrebné doložiť overenú kópiu vysvedčenia o maturitnej skúške

## Vyplní všeobecný lekár

Potvrdzujem, že **uchádzač o štúdium nemá**: mentálne, zmyslové, telesné postihnutie, zdravotné oslabenie alebo ochorenie, narušenú komunikačnú schopnosť, špecifické poruchy učenia, správania sa, autistický syndróm, poruchy psychického vývinu a je **schopný štúdia v danom odbore** podľa § 1 vyhlášky MZ SR č. 364/2009 Z. z.

V.....dňa.....

Pečiatka a podpis

## Vyplní riaditeľ SZŠ sv. Alžbety v Košiciach

### Rozhodnutie:

Uchádzač bol prijatý/ neprijatý na štúdium

V Košiciach dňa.....

Pečiatka a podpis