



PRIHLÁŠKA

na **jednoročné večerné štúdium** v učebnom odbore **5371 H sanitár**

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 záverečnej alebo 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.....

Riaditeľ školy