

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                          |                                                                                              |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava, příspěvková organizace, Jeremenkova 754/2, 703 00 Ostrava                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                          |                                                                                              |                   |
| <div>PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ</div> <div>Vyšší odborná škola</div> <div>do 2. ročníku</div> <div>oboru vzdělání 53-41-N/1. Diplomovaná všeobecná sestra, denní forma</div> <div>pouze pro uchazeče, kteří jsou absolventy oboru 53-41-M/03 Praktická sestra ve školním roce 2025/2026 a to podle pravidel<br/>Pokusného ověřování stupňovitého propojení vybraných oborů vzdělání kategorie H, M, N ve skupině oboru vzdělání<br/>53 – Zdravotnictví ve středních a vyšších odborných školách</div>       |                 |                          |                                                                                              |                   |
| <div>2. KOLO</div> <div>(zatrhněte pouze jednu školu)</div> <div><input type="checkbox"/> Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava, p.o.</div> <div><input type="checkbox"/> detašované pracoviště Střední zdravotnická škola Karviná, p.o.</div>                                                                                                                                                                                                                          |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Osobní údaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Příjmení a jméno uchazeče:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | Rodné příjmení uchazeče: |                                                                                              | Titul:            |
| Rodné číslo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Datum narození: | Místo narození:          | ID Datové schránky fyzické osoby:                                                            | Státní občanství: |
| Mobil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | E-mail:         |                          | ZPS (změněná pracovní schopnost)<br><input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne |                   |
| Adresa trvalého pobytu (včetně směrovacího čísla a okresu):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Adresa pro doručování písemností (pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Údaje o střední škole, na které bude získána maturita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Název střední školy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                          | IZO:                                                                                         |                   |
| Adresa střední školy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          | Kód oboru:                                                                                   |                   |
| Název oboru:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                          | Rok maturity:                                                                                |                   |
| Prospěch:<br>průměr hodnocení v 1. pol. 4. ročníku:<br>známka z předmětu Ošetřovatelství v 1. pol. 4. ročníku:<br>známka z předmětu Ošetřování nemocných v 1. pol. 4. ročníku:<br>známka z předmětu Somatologie ve 2. pol. 1. ročníku:<br><br><small>* průměr musí být zaokrouhlený na dvě desetinná místa<br/>* do průměru hodnocení se nezapočítává hodnocení z chování a hodnocení z nepovinných předmětů.</small>                                                                                    |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Další součásti přihlášky                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                          |                                                                                              |                   |
| <b>Obvyklé přílohy</b><br>- Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání podle odst. 5 §94 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Posudek musí být vydán lékařem registrovaným v České republice.<br>- Katalogový list ověřený studovanou střední školou nebo úředně ověřené kopie všech stran vysvědčení ze střední školy.<br>- Úředně ověřenou kopii vysvědčení o maturitní zkoušce, nebo potvrzení školy o úspěšném vykonání profilové části maturitní zkoušky nejpozději v den zápisu. |                 |                          |                                                                                              |                   |
| Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s kritérii přijímacího řízení pro mnou zvolený obor a informacemi uvedenými výše.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                          |                                                                                              |                   |
| V _____ dne _____ podpis uchazeče:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                          |                                                                                              |                   |

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.