

došlo:

č.j.: SZSOs/

/2026

počet l./př.:

UID:

spis. zn.: 5.5.1

skartační zn. a lhůta: S10

vyřizuje: ŘŠ, SO VOŠ

Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava, příspěvková organizace, Jeremenkova 754/2, 703 00 Ostrava

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ

Vyšší odborná škola

PŘIJETÍ DO VYŠŠÍHO ROČNÍKU

Forma vzdělávání - **DENNÍ**

Obor vzdělání: 53-41-N/4. - Diplomovaný nutriční terapeut

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)

ano

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 byla získána maturita

Název střední školy:

IZO:

Adresa střední školy:

Kód oboru:

Název oboru:

Rok maturity:

Další součásti přihlášky

Obvyklé přílohy

- žádost o přijetí do vyššího ročníku

- Úředně ověřené kopie vysvědčení o maturitní zkoušce, diplom, dodatek k diplomu, výpis známek ověřený studovanou školou.

- 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.

- Syllaby předmětů akreditovaných vzdělávacích programu, které uchazeč o přijetí absolvoval.

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.