



STREDNÁ ZDRAVOTNÍCKA ŠKOLA
Lipová 32, 066 83 Humenné

PRIHLÁŠKA

na 1-ročné externé - večerné štúdium
v učebnom odbore 5371 H sanitár

(pre záujemcov s maturitnou skúškou, bez maturitnej skúšky - s výučným listom)

1. Vyplní uchádzač (čitateľne, všetky požadované náležitosti)

Priezvisko a meno:

Rodné priezvisko: Číslo OP:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť:

Číslo telefón. kontaktu: Štátne občianstvo*:

Mailový kontakt:

Adresa trvalého bydliska:

Názov ulice: Číslo ulice:

Obec/mesto: PSČ:

Ukončené vzdelanie:

Názov strednej školy:

Sídlo strednej školy:

(uchádzač s prihláškou zašle overenú kópiu maturitného vysvedčenia alebo výučného listu)

V dňa Podpis uchádzača:

2. Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti uchádzača**

**** Vyjadrenie k zdravotnej spôsobilosti žiaka študovať zdravotnícky odbor vzdelávania potvrdí všeobecný lekár pre dospelých na tlačivo Príloha č. 1 (uchádzač si tlačivo stiahne z webového sídla školy a potvrdené lekárom odošle spolu s prihláškou na štúdium)**

3. Vyplní škola

Vyjadrenie riaditeľa školy:

Uchádzača na štúdium: prijímam neprijímam

V Humennom dňa

Pečiatka a podpis riaditeľa školy

*uchádzač so slovenským štátnym občianstvom uvedie skratku SR