



**Střední škola zdravotnická a sociální,  
Ústí nad Orlicí**  
se sídlem:  
Ústí nad Orlicí, Smetanova 838, PSČ 562 01



## **Kvalifikační kurz – CHŮVA pro děti do zahájení školní docházky**

### **PŘIHLÁŠKA**

Jméno a příjmení:.....

Den, měsíc, rok narození: ..... Rodné číslo:.....

Místo narození: ..... Okres: .....

Státní občanství: .....

Bydliště: .....PSČ: .....

Zaměstnavatel: .....

Pracoviště: ..... Funkce: .....

#### **Kontakt:**

Telefon : .....

E – mail: .....

Datum: .....

.....

podpis uchazeče