



Vyšší odborná škola a střední škola  
zdravotnická a sociální  
Ústí nad Orlicí  
se sídlem:  
Smetanova 838, Ústí nad Orlicí, PSČ 562 01



---

### Přihláška na přijímací zkoušky nanečisto

Jméno: .....

Příjmení: .....

Datum narození: .....

Studijní obor:       zdravotnický asistent       sociální činnost       jiný

Kontakt: (e-mail)..... (telefon) .....

..... dne: .....

Podpis zájemce:

.....

Podpis zákonného zástupce:

.....



Vyšší odborná škola a střední škola  
zdravotnická a sociální  
Ústí nad Orlicí  
se sídlem:  
Smetanova 838, Ústí nad Orlicí, PSČ 562 01



---

### Přihláška na přijímací zkoušky nanečisto

Jméno: .....

Příjmení: .....

Datum narození: .....

Studijní obor:       zdravotnický asistent       sociální činnost       jiný

Kontakt: (e-mail)..... (telefon) .....

..... dne: .....

Podpis zájemce:

.....

Podpis zákonného zástupce:

.....