

Jméno a příjmení studenta:
Ulice a č.p.:
PSČ a obec:
Telefon:
e-mail:

Vyšší odborná škola a Střední škola zdravotnická a sociální Ústí nad Orlicí
Smetanova 838
562 01 Ústí nad Orlicí

Místo a datum

Žádost o přijetí do vyššího ročníku VOŠ a SŠZS Ústí nad Orlicí

V souladu s § 95 odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přijetí do vyššího ročníku vzdělávání na vyšší odborné škole**, a to:

Jméno a příjmení studenta/studentky:

Datum narození: RČ: Telefon:

Bydliště:

Dosavadní studium – název školy:

.....

Dosud studovaný obor (*kód, název*):

.....

Přijetí na školu VOŠ a SŠZS Ústí nad Orlicí:

Obor: Ročník:

Cizí jazyk:

Datum: Podpis žadatele:

Povinné přílohy:

Kopie maturitního vysvědčení

Učební plán dosud navštěvované školy, sylaby předmětů

Výpis z informačního systému školy, případně kopie indexu k doložení dosavadního průběhu studia a studijních výsledků