

PRIHLÁŠKA

do študijného odboru **5361 N PRAKTICKÁ SESTRA**
2- ročné večerné pomaturitné kvalifikačné štúdium pre absolventov
strednej školy s maturitou

Školský rok: 20.../20...

Meno a priezvisko:	Rod.:	
Dátum narodenia:	Miesto:	Okres:
Rodné číslo:	Národnosť:	Štátne obč.:
Adresa bydliska:	PSČ:	
Telefónne číslo:	Email:	
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási:	<i>Stredná zdravotnícka škola sv. Františka z Assisi Horná 137, 022 01 Čadca</i>	
Najvyššie dosiahnuté vzdelanie (maturitné vysvedčenie):		
Škola a odbor, ktorú uchádzač navštevuje, alebo navštevoval:		

V.....dňa.....
.....
podpis uchádzača

Rozhodnutie riaditeľa školy: Uchádzač bol – nebol prijatý na štúdium. V Čadci, dňa..... pečiatka a podpis riaditeľa
--

Na štúdium sa môže prihlásiť:

- uchádzač, ktorý má ukončené stredné odborné vzdelanie s maturitou (maturitné vysvedčenie).

Povinná súčasť prihlášky:

- *o v e r e n á* kópia maturitného vysvedčenia.

Požiadavky zdravotnej spôsobilosti:

Do strednej zdravotníckej školy môže byť prijatý žiak, ktorého zdravotný stav posúdil a potvrdil všeobecný lekár pre dospelých (**Príloha č. 1** – Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok...)

Do študijného odboru **5361 N praktická sestra** môže byť prijatý žiak, ktorý spĺňa zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť a podľa legislatívnych predpisov MZ SR.

Príloha č. 1

(Príloha k Usmerneniu ku konaniu prijímacieho konania na stredné školy)

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka študovať príslušný odbor vzdelávania na školský rok 20.../20...

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Študijný/učebný* odbor (kód a názov):

.....

Vyjadrenie lekára:

V dňa

podpis lekára a odtlačok pečiatky

(*) Nehodiace sa prečiarknite