

# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU DO VYŠŠÍHO ROČNÍKU

Příjmení uchazeče

Jméno (jména) uchazeče

Místo narození (město / okres / stát)

Státní občanství

Datum narození

Rodné číslo (bylo-li přiděleno)

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

Příjmení zástupce uchazeče

Jméno zástupce uchazeče

Datum narození

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince), je-li odlišná od uchazeče

Kontaktní údaje

Adresa pro doručování (je-li odlišná)

Telefon (nepovinný údaj)

E-mail (nepovinný údaj)

Název, adresa a IZO (resortní identifikátor) školy, ve které se uchazeč naposledy vzdělával

Poslední ukončený ročník:

Obor:

Maturitní zkouška

Rok ukončení předchozího studia:

Závěrečná zkouška

Název, adresa a IZO (resortní identifikátor) školy, na kterou se uchazeč hlásí

**Střední škola a základní škola Tišnov, příspěvková organizace, 107 870 762**

Obor:

Ročník

Příloha: Vysvědčení z předchozího studia  
Potvrzení zdravotní způsobilosti

Podpis zákonného zástupce

V Tišnově dne 1. 2. 2024

Podpis uchazeče

