**Stredná odborná škola technológií a remesiel Ivanská cesta 21 , 823 75 Bratislava**

**Prihláška na externé štúdium**

**v učebnom odbore...............................................**

**v školskom roku: 2025/2026**

1. **vyplní uchádzač**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko: |
| Dátum narodenia: Miesto: Okres: |
| Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo: |
| Číslo OP: |
| Bydlisko: |
| Tel. číslo: E-mail: |
| Doterajšie najvyššie dosiahnuté vzdelanie: |
| Názov školy: |
| Učebný/študijný odbor: |
| Rok ukončenia: |
| Forma ukončenia (výučný list, vysvedčenie o záverečnej skúške a pod.): |

 ...............................

 podpis uchádzača

1. **Vyplní ošetrujúci lekár**

|  |
| --- |
| Posudok ošetrujúceho lekára, či je uchádzač schopný študovať zvolený odbor, na ktorý sa hlási. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| V ........................... dňa ...................... 20.... pečiatka a podpis |

1. **Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási**

|  |
| --- |
| Rozhodnutie: |
|   |
| Uchádzač bol - nebol prijatý na štúdium |
|   |
| V........................ dátum .................... 20.... |
|   |
|   |
| pečiatka podpis riaditeľa školy |