

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ NA VYŠŠÍ ODBORNÉ ŠKOLE

Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická
Brno, Merhautova, příspěvková organizace
Merhautova 590/15, 613 00 Brno



Příjmení a jméno uchazeče

Rodné číslo

Datum narození, místo narození (u cizinců stát)

Státní občanství

Cizinec - trvalý pobyt

☐

Cizinec - přechodný pobyt

☐

Adresa trvalého pobytu:

Ulice, číslo

Město

PSČ

Stát (pokud není ČR)

Telefon

E-mail

Korespondenční adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště)

Datová schránka uchazeče (fyzická osoba)

☐

ANO ID:

☐

NE

Obor vzdělání a vzdělávací program (kód a název), do kterého se uchazeč hlásí

53-41-N/3. 53-41-N/31 Diplomovaná dentální hygienistka, kombinovaná forma vzdělávání

Maturitu jsem složil/složím na škole:

IZO školy¹

Název školy

Adresa školy

Obor a kód vzdělání na SŠ²

Rok složení maturitní zkoušky

Podpis uchazeče

Datum a místo

1. IZO zpravidla naleznete na vysvědčení, např. 000566930

2. např. 53-44-M/03 Asistent zubního technika

B**Vyplní uchazeč, potvrdí škola**

Příjmení a jméno uchazeče

Prospěch uchazeče na střední škole	Průměrný prospěch
Průměrný prospěch za 1. pololetí 3. ročníku ¹	
Průměrný prospěch za 1. pololetí 4. ročníku ¹	

Datum:

Razítko a podpis školy

Počet listů příloh, jimiž dokládám oprávnění zisku bodů pro hodnocení dalších skutečností podle aktuálních kritérií pro přijímání uchazečů:

C**Potvrzení lékaře pro vzdělávání v oboru diplomovaná dentální hygienistka**

Onemocnění a zdravotní obtíže, které dle nařízení vlády č. 167/2014 Sb., o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání, v platném znění, **vylučují** zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání:

- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky);
- prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami při praktickém vyučování;
- prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit dráždivé a alergizující látky při praktickém vyučování;
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování;
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity;
- závažné duševní nemoci a poruchy chování.

Uchazeč/ka je schopen/schopna vzdělávání a výkonu povolání v oboru diplomovaná dentální hygienistka.

Potvrzení nesmí být v době podání přihlášky starší 3 měsíců!

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Poznámka: Přihláška je doplněna o údaje, které škola nutně potřebuje k dalšímu zpracování

Vysvětlivky:

¹ Průměrný prospěch ze všech povinných a volitelných předmětů vypočtený na 2 desetinná místa, (známka z chování se do výpočtu nezahrnuje) potvrzený střední školou nebo přiložte výpis známek z katalogu (třídního výkazu) potvrzený střední školou nebo doložte ověřené kopie příslušných vysvědčení.