

Přihláška ke studiu

Nástavbové studium

Forma vzdělávání: dálkové



Vyplní uchazeč:

Příjmení a jméno uchazeče:			
Datum, místo narození a stát:		Státní občanství:	
Ulice, č.p.		ZPS: ⁽¹⁾	
Adresa trvalého pobytu			
PSC, obec			
Vyplnit v případě, že se výsledky přijímacího řízení neposílají na adresu trvalého bydliště	Příjmení a jméno uchazeče:		Telefon (fax):
	Datum, místo narození a stát:		
	Ulice, č.p.		E-mail:
Adresa trvalého pobytu			
PSC, obec			
Název a adresa střední školy: Sportovní a podnikatelská střední škola, s.r.o. Sady 5.května 21 301 12 Plzeň			Ročník: ⁽²⁾
Obor vzdělávání (kód a název): 64-41-L/51 Podnikání			

Dne:

Podpis uchazeče

--	--

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu není nutné!

Vysvětlivky:

⁽¹⁾ odpovědět Ano / Ne

⁽²⁾ v případě přijetí do vyššího ročníku SŠ