**PRIHLÁŠKA**

**na štúdium na strednej odbornej škole**

* **I. Vyplní uchádzač**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Dátum a miesto narodenia:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Národnosť:** | **Štátne občianstvo:** |
| **Bydlisko:** |  |
| **Kontaktné údaje: mobil, e-mail** |  |
| **Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:** |  |
| **Názov a adresa školy na ktorú sa uchádzač hlási1:** | Súkromná stredná odborná škola Johannes Senio Service, ul. Jungmannova 10-12, 851 01 Bratislava 5 |
| **Odbory štúdia a kurzy**  **Zakrúžkujte vyznačte zvolený odbor**  **Externá forma** | 7646 N –  **VYCHOVÁVATEĽSKO -OPATROVATEĽSKÁ ČINNOSŤ** pomaturitné **kvalifikačné** štúdium; forma externá  7667 N**-** **STAROSTLIVOSŤ** o seniorov v sociálnych službách  **3- ročné,** pomaturitné **kvalifikačné** štúdium; forma externá; podmienky prijatia: štúdium ukončené maturitnou skúškou  7668 Q - **DIS STAROSTLIVOSŤ** v sociálnych službách a terénna prax, DiS – diplomovaný špecialista; **2-ročné;** pomaturitné **špecializačné**; forma externá;  7670 N – **PEDAGOGICKÝ ASISTENT**; **2-ročné** pomaturitné **kvalifikačné štúdium**; forma externá  Akreditovaný KURZ **OPATROVANIA** - 220 hod  Akreditovaný KURZ **OPATROVANIE DETÍ** - 220 hod |

* **..................................**
* **Podpis uchádzača**

**II. Vyplní lekár**

|  |  |
| --- | --- |
| Posudok lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia na ktorý sa hlási: | |
| Neplatí pre externú formu | |
| V .................................... dňa .................................... | Podpis a pečiatka lekára |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Rozhodnutie: | |
| Uchádzač/ka BOL – NEBOL prijatý na štúdium | |
| V .................................... dňa .................................... | Podpis a pečiatka riaditeľa školy |

Osobné údaje sú spracované v súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

So spracovaním osobných údajov, výlučne pre potreby štúdia, kurzu a na dobu trvania štúdia súhlasím.

Podpis