

**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 hlási!	Súkromná stredná odborná škola Johannes Senio Service, ul. Jungmannova 10-12, 851 01 Bratislava 5
Odbory štúdia a kurzy	7646 N –
Zakrúžkujte vyznačte zvolený odbor	<b>VYCHOVÁVATEĽSKO -OPATROVATEĽSKÁ ČINNOSŤ</b> pomaturitné <b>kvalifikačné</b> štúdium; forma externá
Externá forma	7667 N- <b>STAROSTLIVOSŤ</b> o seniorov v sociálnych službách <b>3- ročné</b> , pomaturitné <b>kvalifikačné</b> štúdium; forma externá; podmienky prijatia: štúdium ukončené maturitnou skúškou
	7668 Q - <b>DIS STAROSTLIVOSŤ</b> v sociálnych službách a terénna prax, DiS – diplomovaný špecialista; <b>2-ročné</b> ; pomaturitné <b>špecializačné</b> ; forma externá;
	7670 N – <b>PEDAGOGICKÝ ASISTENT</b> ; <b>2-ročné</b> pomaturitné <b>kvalifikačné štúdium</b> ; forma externá
	Akreditovaný KURZ <b>OPATROVANIA</b> - 220 hod
	Akreditovaný KURZ <b>OPATROVANIE DETÍ</b> - 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