

# Přihláška ke studiu

**Střední odborná škola**

**Forma vzdělávání: Dálková**



**Název instituce:** Vyšší odborná škola, střední škola, jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, základní škola a mateřská škola MILLS, s.r.o.

**Obor vzdělání (kód a název):** 75-31-M/01, Předškolní a mimoškolní pedagogika

<b>Jméno</b>			
<b>Příjmení</b>			
<b>Datum narození</b>			
<b>Místo narození a stát</b>			
<b>Rodné číslo</b>			
<b>Státní občanství</b>		<b>Zdravotní postižení</b> (udělejte křížek, pokud ano)	
<b>Adresa trvalého bydliště</b>			
<b>Telefon</b>		<b>E-mail</b>	

V ..... Dne .....

Podpis uchazeče .....

**Potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu oboru  
Předškolní a mimoškolní pedagogika**

Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Vyplňuje se, jelikož se jedná o obor vzdělávání, pro který je tento posudek nezbytný.

**Datum**

**Razítko a podpis lékaře**