Meno a priezvisko: .................................................., bydlisko:....................................................

Súkromná SOŠ Pro scholaris Hlavná 2

010 09 Žilina-Bytčica

V ......................................... dňa ................................

Vec:

# Žiadosť o prijatie na štúdium

Dolupodpísaný/-á/ ........................................................., bytom ,

v súlade s ustanovením § 70 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov žiadam o prijatie na Vašu školu do 2. ročníka diaľkového externého maturitného štúdia v študijnom odbore 6317 M obchodná akadémia v školskom roku 2021/2022 (od 1. 9. 2021) na elokovanom pracovisku školy - Námestie slobody 59, 022 01 Čadca.

# Osobné údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| meno a priezvisko: |  |
| dátum narodenia: |  |
| rodné číslo: |  |
| ulica a číslo domu: |  |
| obec: |  |
| PSČ: |  |
| telefón: |  |
| email: |  |
| názov ukončenej školy: |  |
| ukončený učebný odbor |  |

Súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov pre účely prijímacieho konania a evidencie štúdia. Poskytnutie údajov je dobrovoľné a bez dôsledkov v zmysle zákona

NR SR č.18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a

podľa § 14 ods. 3 dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú.

................................................

podpis žiadateľa

 Prílohy: 1) Notársky overené vysvedčenie o záverečnej skúške

1. Notársky overený výučný list
2. Potvrdenie o zaplatení zápisného 50€

 4) 1ks farebná fotografia veľkosti na občiansky preukaz

# Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti na štúdium:

Potvrdzujem, že žiadateľ je zdravotne plne spôsobilý pre štúdium vo zvolenom

študijnom odbore. ..................................................

pečiatka a podpis lekára