



PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání: denní, tříleté

Osobní údaje uchazeče

Jméno a příjmení uchazeče:			
Rodné číslo:		Státní příslušnost:	
Datum narození: (DD. MM. RRRR)		Cizí jazyk ¹⁾ : angličtina / němčina	
Místo narození: (místo, stát)		ZPS ²⁾ : ano - ne	
Adresa trvalého pobytu:			
Telefon:		E-mail:	
Doručovací adresa: (pokud není shodná s trvalým bydlištěm)			
Název a adresa vyšší odborné školy: Evangelická akademie, Vyšší odborná škola sociálně právní Opletalova 6, 602 00 Brno			
Obor vzdělávání, do kterého se uchazeč hlásí: Sociálně právní činnost (75-32-N/05)			
V Dne			
Podpis uchazeče			

Informace o střední škole (absolvovaná nebo studovaná)

Název školy:										
Adresa:										
Název oboru:										
Číslo oboru ³⁾ :		IZO školy ³⁾ :								

- Vysvětlivky: ¹⁾ Jazyk, který budete studovat a z něhož budete zkoušku u absolutoria. Nehodící se škrtněte.
²⁾ Změněná pracovní schopnost. Nehodící se škrtněte.
³⁾ Nutno uvést, důležitý údaj pro statistiku školy!

Potvrzení od lékaře

Pro studijní obor Sociálně právní činnost **nejsou** zdravotně způsobilí uchazeči trpící zejména:

prognosticky závažnými duševními nemocemi a poruchami chování

Potvrzují tímto, že výše uvedený uchazeč netrpí žádnou z uvedených chorob a je tudíž způsobilý ke studiu oboru Sociálně právní činnost, jakož i výkonu povolání sociálního pracovníka.

V dne

.....
razítko a podpis praktického lékaře