

**P R I H L Á Š K A**  
**na pomaturitné a nadstavbové štúdium**  
**na stredných školách**

**I. Vyplní uchádzač**

|  |                   |             |
|--|-------------------|-------------|
| Meno a priezvisko  |                   |             |
| Dátum narodenia  | miesto            | okres       |
| Národnosť  | štátne občianstvo | rodné číslo |
| Bydlisko   |                   |             |
| Škola, ktorú uchádzač navštevuje,<br>alebo navštevoval:  |                   |             |
| Názov a adresa školy,<br>do ktorej sa uchádzač hlási<br><b>Športové gymnázium s VJM Nám. sv. Štefana 1533/3, 929 38 Dunajská Streda -<br/>Dunaszerdahely</b> |                   |             |
| Odbor štúdia   |                   |             |

.....  
Podpis uchádzača

**II. Vyplní dorastový lekár**

|  |
|--|
| Posudok okresného (obv.) dorastového lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási. |
| Pečiatka a podpis  |
| V .....dňa .....20 .....   |

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

|  |                |
|--|----------------|
| Rozhodnutie:                             |                |
| Uchádzač bol - nebol* prijatý na štúdium |                |
| V .....dňa .....20 .....                 |                |
| Pečiatka                                 | Riaditeľ školy |

\* Čo sa nehodí, prečiarknite!