



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, telefon: 481 322 723, 481 325 472, e-mail: info@szsturnov.cz

Datum podání:

Číslo jednací:

Žádost o přijetí do vyššího ročníku vzdělávání

Žádám o přijetí na školu Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390, příspěvková organizace
do ročníku, oboru

Jméno a příjmení žadatele:

Rodné číslo:

Bydliště:

Telefon, e-mail:

Zdůvodnění:
.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (u nezletilého žadatele):

Telefon, e-mail:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí o přijetí do vyššího ročníku.

V dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce (u nezlet. žadatele)

Potvrzení o zdravotní způsobilosti ke studiu ve výše uvedeném oboru vzdělání (zaškrtněte).

je zdravotně způsobilá/ý

není zdravotně způsobilá/ý

V dne

Razítko a podpis lékaře: