

PRIHLÁŠKA

do odboru 5371 3 SANITÁR
1-ročné večerné štúdium pre absolventov so stredným stupňom vzdelania,
ukončeného záverečnou alebo maturitnou skúškou

Školský rok: 20../20..

| | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| Meno a priezvisko, rod.: | | |
| Dátum narodenia: | Miesto: | Okres: |
| Rodné číslo: | Národnosť: | Štátne obč.: |
| Bydlisko: | PSC: | |
| Telefón pracovisko: | Telefón bydlisko: | |
| Dosiahnuté vzdelanie: Škola: Odbor: Dátum ukončenia: | | |

V.....dňa.....
.....
podpis uchádzača

Vyplní lekár

Uchádzač spĺňa/nespĺňa zdravotné kritéria potrebné pre prijatie do zvoleného odboru SANITÁR

V dňa
.....
pečiatka a podpis lekára

Rozhodnutie riaditeľa školy:

Uchádzač bol – nebol prijatý na štúdium.

V Čadci, dňa.....
.....
pečiatka a podpis riaditeľa

Súčasťou prihlášky je fotokópia výučného listu alebo vysvedčenia o záverečnej skúške alebo maturitného vysvedčenia.

PRIHLÁŠKA

do odboru **5356 6 ZDRAVOTNÍCKY ASISTENT**
1-ročné večerné pomaturitné kvalifikačné štúdium pre absolventov strednej školy,
ukončenej maturitou skúškou a s ukončeným vzdelaním na SZŠ
v učebnom odbore 5371 3 sanitár

Školský rok: 20../20..

| | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| Meno a priezvisko, rod.: | | |
| Dátum narodenia: | Miesto: | Okres: |
| Rodné číslo: | Národnosť: | Štátne obč.: |
| Bydlisko: | PSČ: | |
| Telefón pracovisko: | Telefón bydlisko: | |
| Dosiahnuté vzdelanie: Škola: Odbor: Dátum ukončenia: | | |

V.....dňa.....
.....
podpis uchádzača

Vyplní lekár

Uchádzač spĺňa/nespĺňa zdravotné kritéria potrebné pre prijatie do zvoleného odboru 5356 6 ZDRAVOTNÍCKY ASISTENT (v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 364/2009 Z.z. - vid'. 2. strana prihlášky).

V dňa
.....
pečiatka a podpis lekára

Rozhodnutie riaditeľa školy:

Uchádzač bol – nebol prijatý na štúdium.

V Čadci, dňa.....
.....
pečiatka a podpis riaditeľa

Súčasťou prihlášky je fotokópia maturitného vysvedčenia a vysvedčenie o záverečnej skúške.

Zodpovedajúci zdravotný stav v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 364/2009 Z. z.:

- a) vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok,
- b) sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,
- c) centrálna zraková ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou J.č.2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45° vo všetkých smeroch.

Nemôžu byť prijatí uchádzači, ktorí majú mentálne, zmyslové alebo telesné postihnutie, zdravotné oslabenie alebo ochorenie, majú narušenú komunikačnú schopnosť, špeciálne poruchy učenia alebo správania sa, autistický syndróm, poruchy psychického vývinu.

PRIHLÁŠKA

do odboru **5356 6 ZDRAVOTNÍCKY ASISTENT**

3-ročné večerné nadstavbové štúdium pre absolventov so stredným stupňom vzdelania, ukončeného záverečnou skúškou a ukončeným vzdelaním na SZŠ v odbore: 5371 3 sanitár, 5305 3 zubná inštrumentárka, 5301 3 ošetrovatel'ka a 5302 3 pestúnka

Školský rok: 20../20..

| | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| Meno a priezvisko, rod.: | | |
| Dátum narodenia: | Miesto: | Okres: |
| Rodné číslo: | Národnosť: | Štátne obč.: |
| Bydlisko: | PSČ: | |
| Telefón pracovisko: | Telefón bydlisko: | |
| Dosiahnuté vzdelanie: Škola: Odbor: Dátum ukončenia: | | |

V.....dňa.....
.....
podpis uchádzača

Vyplní lekár

Uchádzač spĺňa/nespĺňa zdravotné kritéria potrebné pre prijatie do zvoleného odboru 5356 6 ZDRAVOTNÍCKY ASISTENT (v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 364/2009 Z.z. - vid'. 2. strana prihlášky).

V dňa
.....
pečiatka a podpis lekára

Rozhodnutie riaditeľa školy:

Uchádzač bol – nebol prijatý na štúdium.

V Čadci, dňa.....
.....
pečiatka a podpis riaditeľa

Súčasťou prihlášky je fotokópia výučného listu a vysvedčenia o záverečnej skúške.

Zodpovedajúci zdravotný stav v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 364/2009 Z. z.:

- a) vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok,
- b) sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,
- c) centrálna zraková ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou J.č.2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45° vo všetkých smeroch.

Nemôžu byť prijatí uchádzači, ktorí majú mentálne, zmyslové alebo telesné postihnutie, zdravotné oslabenie alebo ochorenie, majú narušenú komunikačnú schopnosť, špeciálne poruchy učenia alebo správania sa, autistický syndróm, poruchy psychického vývinu.