

NEVÍŠ JAK VYPLNIT PŘIHLÁŠKU?

NEVADÍ, SE VŠÍM TI RÁDI PORADÍME

PŘEDNÍ STRANA

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ – STUDIU

ve střední škole

Forma vzdělávání – denní

Ev. č. přihlášky (vyplní střední škola)

A

Vyplní uchazeč nebo zákonný zástupce uchazeče

Příjmení uchazeče	Jan	Rodné příjmení ¹⁾
Jméno uchazeče ²⁾	Novák	
Místo narození (město, stáť)	Praha	Státní občanství
Datum narození	15.10.2002	Rodné číslo ³⁾ 021015/0350
Adresa trvalého pobytu (pobytu cizince)	Na Stárce 601/11, 150 00 Praha 5	zařízení pro úpravu podmínek přijímání ke vzdělávání
Adresa pro doručování písemností z přijímacího řízení, pokud se nezasílají na adresu trvalého pobytu uchazeče (nebo pobytu v případě cizince), nebo datová schránka		ano ⁴⁾ ne ⁴⁾
Kontakt na zákonného zástupce (telefon / e-mail)	732 053 229 novakjiri@gmail.com	
Kontakt na uchazeče (telefon / e-mail)	721 855 242 novakjan@seznam.cz	
Název a adresa střední školy ⁵⁾ (pořadí škol určuje, kde se koná jednotná zkouška v 1. a v 2. termínu)		Ročník SŠ ⁶⁾
1. škola: Střední průmyslová škola dopravní a.s., Plzeňská 298/217a, 150 00 Praha 5	Jednotná zkouška ⁷⁾	Termín školní přijímací zkoušky ⁸⁾
Obor vzdělání (kód a název), do kterého se uchazeč hlásí, popřípadě zaměření ŠVP ⁹⁾	18-20-M/01 Informační technologie	12.04.2021
	ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾	Zkrácené studium
		ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾
2. škola: Střední průmyslová škola dopravní a.s., Plzeňská 298/217a, 150 00 Praha 5	Jednotná zkouška ⁷⁾	Termín školní přijímací zkoušky ⁸⁾
Obor vzdělání (kód a název), do kterého se uchazeč hlásí, popřípadě zaměření ŠVP ⁹⁾	37-41-M/01 Ekonomika městské dopravy (Logistika v dopravě)	14.04.2021
	ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾	Zkrácené studium
		ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾
V Praze dne 25.2.2021	Podpis uchazeče	PODPIS UCHAZEČE!!
Zákonný zástupce uchazeče ¹¹⁾		Datum narození
Jméno a příjmení (tiskacím písmem)	Novák Jiří	Podpis zástupce
Adresa trvalého pobytu (pobytu), pokud se liší od adresy trvalého pobytu uchazeče		PODPIS ZÁK. ZÁSTUPCE!
Poznámka: Údaje z přihlášky jsou zpracovány v registru uchazečů podle § 60b odst. 3 školského zákona.		
Závěr o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání pro obor vzdělání (uveďte se jen kód)		
Zdravotně způsobilý oboru 18-20-M/01 a 37-41-M/01.		Razítko a podpis lékaře
Datum: 23.02.2021	Razítko a podpis lékaře	

RODNÉ ČÍSLO UCHAZEČE
ADRESA POBYTU

KONTAKTNÍ ÚDAJE – ČÍM VÍCE, TÍM LÉPE

PODPIS UCHAZEČE I ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ – POVINNÉ U VŠECH OBORŮ

Chování a prospěch uchazeče ze školy ¹²⁾ – opis klasifikace		Ročník / školní rok ¹⁶⁾		Schopnosti, vědomosti, zájmy, talent uchazeče a další ¹³⁾	
Předmět (povinné a volitelné předměty)	8.		9.		
	1.	2.	1.		2.
Český jazyk	1	2	1		
Anglický jazyk	2	2	2		
Matematika	3	2	2		
Občanská nauka	1	1	1		
Tělesná výchova	1	1	1		
Průměrný prospěch ¹⁴⁾	1,6	1,6	1,4		

Listů příloh¹⁵⁾:

Potvrzení opisu klasifikace z vysvědčení školou na základě žádosti uchazeče (razítko bez malého státního znaku a podpis ředitele školy), nebo

Podpis uchazeče, pokud vyplňuje údaje a přikládá ověřené kopie vysvědčení (podle § 1 odst. 2 vyhlášky č. 353/2016 Sb.).

Křížkem označte vybranou možnost

X

Poznámky: Datum podání rozhodnutí o zařazení do příslušného kola přijímacího řízení

ZADNÍ STRANA

IZO ZÁKLADNÍ ŠKOLY

VÝPIS PŘEDMĚTŮ A ZNÁMEK

VYPOČÍTANÝ PRŮMĚR

RAZÍTKO A PODPIS ZÁKLADNÍ ŠKOLY

CO KDYŽ JSEM UCHAZEČ SE SPECIFICKÝMI VZDĚLÁVACÍMI POTŘEBAMI?

Doporučení školského poradenského zařízení pro úpravu podmínek přijímání ke vzdělávání

Jméno a příjmení uchazeče:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu uchazeče, u cizinců místo pobytu:

Název a adresa školy, v níž se uchazeč v době konání přijímacího řízení vzdělává:

Ročník vzdělávání: Kategorie dle druhu znevýhodnění uchazeče: ☐ (ostatní)

Datum vyšetření v ŠPZ: Platnost doporučení do:

Návrh konkrétních úprav podmínek přijímání ke vzdělávání v souladu s přílohou č. 1 k vyhlášce č. 353/2016 Sb.:

Navýšení časového limitu pro konání přijímací zkoušky: 25 %

Úprava zkušební dokumentace jednotné zkoušky, příp. zadání školní přijímací zkoušky:

.....

Ostatní upřesnění:

.....

Název a adresa pracoviště, které vydalo doporučení, kontaktní e-mail a telefon:

Vedoucí pracoviště (jméno, příjmení):

Zpracoval (jméno, příjmení, podpis):

Datum:

Razítko

Informovaný souhlas zletilého uchazeče nebo zákonného zástupce s navrženými úpravami podmínek:

(V případě, že z doporučení školského poradenského zařízení vyplývá možnost využít počítač, služeb podporující osoby nebo kompenzační pomůcku, která je ve vlastnictví základní školy, již je uchazeč žákem, musí být tento informovaný souhlas učiněn ve škole, a to nejpozději 10 dní před konáním příslušné zkoušky. V ostatních případech se informovaný souhlas uděluje ve školském poradenském zařízení).

Prohlašuji, že

- a) výslovně souhlasím s poskytováním v doporučení uvedených podpůrných opatření,
- b) byl/a jsem informován/a o důsledcích a organizačních opatřeních, která vyplývají z poskytování podpůrných opatření, a
- c) podpisem stvrzuji, že jsem informacím uvedeným v písmenu b) porozuměl/a.

Datum:

Podpis zletilého uchazeče nebo zákonného zástupce:

NEVADÍ, STAČÍ DOLOŽIT TOTO DOPORUČENÍ A MY TI DLE TOHO UPRAVÍME PODMÍNKY 😊

CO KDYŽ JSEM CIZINEC?

- ▶ PODEJ SI VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU S LÉKAŘSKÝM POTVRZENÍM
- ▶ PŘILOŽ NOSTRIFIKAČNÍ DOLOŽKU (UZNÁNÍ DOSAŽENÉHO ZÁKLADNÍHO VZDĚLÁNÍ)
- ▶ PŘELOŽENÉ VYSVĚDČENÍ DO ČESKÉHO JAZYKA

KAM S PŘIHLÁŠKOU PO VYPLNĚNÍ?



**PŘIHLÁŠKU ODEVZDEJ
NA STUDIJNÍM ODDĚLENÍ**

**ADRESA: MORAVSKÁ 3,
PRAHA 2 – VINOHRADY**

**OSOBNĚ, POŠTOU NEBO
DATOVOU SCHRÁNKOU**

**DO KDY JI MÁŠ PODAT?
DO 1. 3. 2021**

CO SE BUDE DÍT AŽ PODÁM PŘIHLÁŠKU?

POTVRZENÍ O PODÁNÍ PŘIHLÁŠKY

Střední průmyslová škola dopravní, a.s. potvrzuje, že dne:

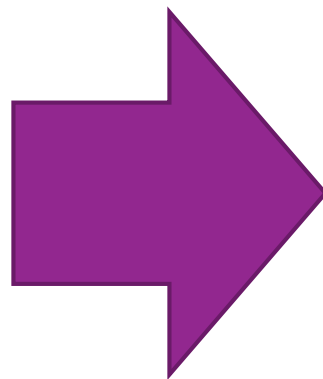
byla podána přihláška ke vzdělání na **Střední průmyslovou školu dopravní a.s.,
Plzeňská 298/217a, Praha 5 – Motol.**

Jméno a příjmení:

Obor:

Evidenční číslo:

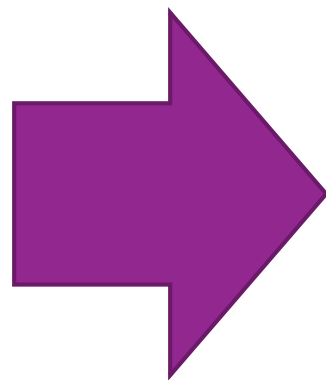
.....
Studijní oddělení



**PŘI OSOBNÍM PODÁNÍ
OBDRŽÍŠ POTVRZENÍ O
PODÁNÍ PŘIHLÁŠKY**

**PŘI ZASLÁNÍ POŠTOU NEBO
DAŤOVOU SCHRÁNKOU TI
POŠLEME POTVRZENÍ S
PŘIDĚLENÝM EVIDENČNÍM
ČÍSLEM E-MAILEM**

JAKÉ BUDOU NÁSLEDOVAT DALŠÍ KROKY ZE STRANY ŠKOLY?



**OBDRŽÍŠ OBÁLKU S DŮLEŽITÝMI
INFORMACEMI**

**POKUD SE HLÁSÍŠ NA MATURITNÍ
OBOR, TAK TAKÉ POZVÁNKU K
JEDNOTNÉ PŘIJÍMACÍ ZKOUŠCE**

KDY SE DOZVÍM JESTLI JSEM PŘIJAT?

HLÁSÍŠ SE NA TŘÍLETÝ VÝUČNÍ OBOR?

➡ VÝSLEDKY BUDOU PŘÍSTUPNÉ DNE 22. 4.2021

HLÁSÍŠ SE NA ČTYŘLETÝ MATURITNÍ OBOR?

➡ VÝSLEDKY BUDOU PŘÍSTUPNÉ DNE 29. 4.2021

JAK SE VÝSLEDKY DOZVÍM?

- ➡ SMS ZPRÁVOU
- ➡ ZVEŘEJNĚNÍM NA NAŠICH WEBOVÝCH STRÁNKÁCH
- ➡ ZVEŘEJNĚNÍM NA VEŘEJNÉ DESCE ŠKOLY

UŽ VÍŠ, ŽE JSI PŘIJATÝ A TVOJE VOLBA JE NAŠE ŠKOLA?

TAK NEZAPOMEŇ NA OPRAVDU DŮLEŽITOU VĚC!

Vystavil (škola/krajský úřad): _____ IZO školy: _____

Ev. číslo: AA 0001289

ZÁPISOVÝ LÍSTEK
ke vzdělávání ve střední škole /konzervatoři/

Jméno, popřípadě jména, a příjmení uchazeče: _____

Datum a místo narození uchazeče: _____

Adresa bydliště uchazeče¹⁾: _____ stát: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____

1. Zapisuji uvedeného uchazeče do prvního ročníku na školní rok: _____ / _____

Název školy: _____

Kód a název oboru vzdělání: _____

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Otisk razítka a podpis ředitele střední školy /konzervatoře/

Podpis uchazeče: _____

Zápis zrušený dne: _____

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Otisk razítka a podpis ředitele školy

Podpis uchazeče: _____

2. Zapisuji uvedeného uchazeče do prvního ročníku na školní rok: _____ / _____

Název školy: _____

Kód a název oboru vzdělání: _____

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Otisk razítka a podpis ředitele střední školy /konzervatoře/

Podpis uchazeče: _____

Zápis zrušený dne: _____

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Otisk razítka a podpis ředitele školy

Podpis uchazeče: _____

Datum: _____

Podpis a razítko²⁾: _____

¹⁾ Uvádí se adresa trvalého pobytu, u citizenské adresy bydliště.
²⁾ Otisk razítka vydávajícího orgánu a podpis ředitele základní školy nebo odpovědného zástupce kraje nahrazeného do krajského úřadu.
SEVT - 40 140 0 B.N.B. 1134 2008

PODAT VYPLNĚNÝ ZÁPISOVÝ LÍSTEK, KTERÝ OBDRŽÍŠ NA ZÁKLADNÍ ŠKOLE

POKUD NEJDEŠ ZE ZÁKLADNÍ ŠKOLY, TAK NA KRAJSKÉM ÚŘADĚ PODLE MÍSTA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ

MUSÍŠ HO PODAT DO DESETI PRACOVNÍCH DNÍ OD ZVEŘEJNĚNÍ VÝSLEDKŮ

NEVÍŠ SI JEŠTĚ S NĚČÍM RADY?

► TAK NEVÁHEJ A KONTAKTUJ NÁS 😊

Adresa pracoviště:

Moravská 3
120 00 Praha 2

Úřední hodiny:

Po - Pá: 7:30 - 11:30

13:00 - 14:30

<i>Referent</i>	Pevná linka	Mobil	
Martina Kolmanová, DiS.	242 481 944	724 895 040	kolmanova@sps-dopravni.cz
Bc. Dominika Kolmanová	242 481 943	732 436 232	kolmanovadominika@sps-dopravni.cz