



**STŘEDNÍ
PRŮMYSLOVÁ
ŠKOLA
DOPRAVNÍ, a. s.**

NEVÍŠ JAK VYPLNIT PŘIHLÁŠKU?

NEVADÍ, SE VŠÍM TI RÁDI PORADÍME

PŘEDNÍ STRANA

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ – STUDIUM

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, stát)	Praha		
Datum narození	15.10.2002	Rodné číslo ³⁾	021015/0350 CR
Adresa trvalého pobytu (pobytu cizince)	Na Stárce 601/11, 150 00 Praha 5	Doporučení školského poradenského 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 diaľková 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 SS 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⁾	ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾	Zkrácené studium	
18-20-M/01 Informační technologie		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⁾	ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾	Zkrácené studium	
37-41-M/01 Ekonomika městské dopravy (Logistika v dopravě)		ano ¹⁰⁾ ne ¹⁰⁾	
V Praze dne 25. 2. 2021	Podpis uchazeče	PODPIS UCHAZEČE!	
Zákonný zástupce uchazeče ¹⁰⁾		Datum narození	
Jméno a příjmení (tiskacím písmem)	Novák Jiří	Podpis zástupce	PODPIS ZÁK. ZÁSTUPCE!
Adresa trvalého pobytu (pobytu), pokud se liší od adresy trvalého pobytu uchazeče			
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 jen kód)			
Zdravotně způsobilý oboru 18-20-M/01 a 37-41-M/01.			
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

B	Vyplní škola nebo uchazeč	IZO školy ⁽¹⁾	110 012 225
---	--------------------------------------	--------------------------	--------------------

Chování a prospěch uchazeče ze školy ⁽²⁾ – opis klasifikace					Schopnosti, vědomosti, zájmy, talent uchazeče a další ⁽³⁾
Předmět (povinné a volitelné předměty)	Ročník / školní rok ⁽⁶⁾				
	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⁽⁴⁾	1,6	1,6	1,4		

Lístů příloh⁽⁵⁾:

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

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

Křížkem označte vybranou možnost

X



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 uzpůsobení:

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 využit počítač, služeb **podporující osoby** nebo **kompensační pomůcky**, 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
MORAVSKÁ 3, PRAHA 2 – VINOHRADY**

OSOBNĚ, POŠTOU NEBO DATOVOU SCHRÁNKOU

DO KDY JI MÁŠ PODAT?

DO 1. 3. 2023

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 OBDŘÍŠ
POTVRZENÍ O PODÁNÍ PŘIHLÁŠKY
S EVIDENČNÍM ČÍSLEM**

**PŘI ZASLÁNÍ POŠTOU NEBO
DATOVOU SCHRÁNKOU NÁS
KONTAKTUJ PRO SDĚLENÍ
EVIDENČNÍHO ČÍSLA**

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**

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: _____ Podpis uchazeče: _____ Zápis zrušený dne: _____ Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Podpis uchazeče: _____		Otisk razítka a podpis ředitele střední školy /konzervatoře/
2. Zapisuji uvedeného uchazeče do prvního ročníku na školní rok: _____ / _____ Název školy: _____ Kód a název oboru vzdělání: _____ Datum: _____ Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Podpis uchazeče: _____ Zápis zrušený dne: _____ Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: _____ Podpis uchazeče: _____		Otisk razítka a podpis ředitele střední školy /konzervatoře/

Datum: _____

Podpis a razítko²⁾: _____

¹⁾ Uvádí se adresa trvalého pobytu, u cizinců adresa bydliště.

²⁾ Otisk razítka vydávajícího orgánu a podpis ředitele základní školy nebo odpovědného zaměstnance kraje zaházeného do krajského úřadu.
SEVT - 49 140 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!

STUDIJNÍ ODDĚLENÍ PRO OBA OBJEKTY ŠKOLY



**MORAVSKÁ 3
PRAHA 2 - VINOHRADY**



**+420 724 895 040
+420 732 436 232**



INFO@SPS-DOPRAVNI.CZ