**P R I H L Á Š K A**

**Súkromné konzervatórium vo Zvolene**

 **(mimoriadna forma štúdia)**

 **na školský rok ...........................**

**(tlačivo nemožno použiť na iný účel)**

1. Meno a priezvisko žiaka:
2. Dátum a miesto narodenia:
3. Rodné číslo:
4. Bydlisko uchádzača (ulica, číslo, PSČ, mesto):
5. Č. telefónu (resp. mobilný kontakt):
6. E-mail:
7. Elektronická schránka:
8. Názov školy, ktorú uchádzač navštevuje, prípadne pracovisko:
9. Ročník, ktorý navštevuje:
10. Štátne občianstvo:
11. Národnosť:
12. Adresa zákonného zástupcu žiaka:

Meno a priezvisko:

Ulica, číslo, PSČ, mesto:

1. Študijný odbor, na ktorý sa žiak hlási:

|  |
| --- |
| 1. Posudok odborného lekára, či je uchádzač schopný vykonávať práce podľa odboru štúdia:

 V .......................................... pečiatka ....................................................... podpis lekára  |

Prílohy:

1. Hodnotenie zo Základnej umeleckej školy (ak ju uchádzač navštevuje)
2. Fotokópie diplomov, čestných uznaní zo súťaží a pod. (nie sú podmienkou)

Žiadam o mimoriadne prijatie na Súkromné konzervatórium v zmysle § 8, ods. 1 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 65/2015 o stredných školách.

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a že som nezamlčal(a) závažné skutočnosti. V súlade s § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov vlastnoručným podpisom dávam súhlas na spracovanie mojich osobných údajov pre účely prijímacieho konania na SŠ.

V ......................... dňa .......................

Podpis uchádzača (zákonného zástupcu): ...............................................