**PŘIHLÁŠKA K JEDNOTLIVÉ ZKOUŠCE,**

**která svým obsahem a formou odpovídá zkoušce profilové části maturitní zkoušky**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, případně jména, a příjmení uchazeče: | **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Rodné číslo[[1]](#footnote-1): | **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** | Státní občanství: | **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Místo narození: | **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Adresa trvalého pobytu, v případě cizinců místo pobytu:  |
| **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Datová schránka fyzické osoby[[2]](#footnote-2): | **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** | Kontaktní e-mail: | **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu, v případě cizinců místem pobytu:  |
| **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Název školy: | Střední průmyslová škola, Česká Lípa, Havlíčkova 426, příspěvková organizace |
| Adresa školy: | Havlíčkova 426, 470 01 Česká Lípa |
| Název zkušebního předmětu: **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Forma zkoušky: **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Termín konání zkoušky – zkušební období[[3]](#footnote-3): **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |

Zkouška v jazyce národnostní menšiny: ANO [ ]  NE [ ]

Žádám o přiznané uzpůsobení podmínek pro konání zkoušky ve smyslu přiloženého doporučení školského poradenského zařízení: ANO [ ]  NE [ ]

Datum 08.07.2020 Datum 08.07.2020

Podpis uchazeče Podpis ředitele školy a razítko

1. Pokud nebylo uchazeči rodné číslo přiděleno, uvede datum narození. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nepovinný údaj. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zkušební období uveďte ve formátu jaro 20XX / podzim 20XX. [↑](#footnote-ref-3)