**Přihláška k JEDNOTNÉ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠCE OŠETŘOVATEL**

**V rámci pokusného ověřování stupňovitého propojení vybraných oborů vzdělání kategorie H,M,N ve skupině oborů vzdělání 53 – Zdravotnictví ve středních a vyšších odborných školách**

Pro školní rok ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Název a adresa školy** | **Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická škola, Plzeň, Karlovarská 99** |
| **Kód, obor a forma vzdělání** | 53-41-H/01 Ošetřovatel, denní forma studia, Pokusné ověřování |
| **Rok ukončení** **3. ročníku** |  |
| **Třída** |  |
| **Jméno a příjmení žáka** |  |
| **Datum a místo narození** |  |
| **Adresa bydliště, PSČ** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**řádný termín - **červen**

**I. opravný termín - **září**

**II.opravný termín - **prosinec**

Poznámky:

T**ermín závěrečné zkoušky: řádný termín – červen I.opravný termín -září II. opravný termín -prosinec**

Přihlášku pro **řádný termín** odevzdává žák do **12. června** (ve šk. roce, který předchází konání JZZ).

Přihlášku pro **I. opravný termín** odevzdává žák do **15. září** (ve šk. roce konání JZZ).

Přihlášku pro **II. opravný termín** odevzdává žák do **15. října** (ve šk. roce konání JZZ).

Datum: Podpis zletilého žáka /zákonného zástupce žáka/: