**Žádost o přijetí do vyššího ročníku VOŠ, OA, SPgŠ a SZŠ Most**

**ZKRÁCENÉ STUDIUM VOŠ**

**DIPLOMOVANÁ VŠEOBECNÁ SESTRA\***

**DIPLOMOVANÁ DĚTSKÁ SESTRA\***

dle § 95 zákona č. 561/2004 Sb. a dle § 5 zákona č. 201/2017 Sb.

Žadatel

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: |
| Rodné číslo: |
| Trvalý pobyt: |
| Telefon: | E-mail: |

Žádám o přijetí do 2. ročníku vzdělávacího programu v denní / kombinované\* formě vzdělávání 53-41-N/11 Diplomovaná všeobecná sestra / 53-41-N/51 Diplomovaná dětská sestra ke dni ……………...

V ………………………. dne ………………….

………………………………………………………

Podpis žadatele

\* nehodící se škrtněte