**Stredná zdravotnícka škola sv. Vincenta de Paul Topoľčany**

**Prihláška na externé štúdium v školskom roku ........./........
odbor sanitár**

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** | **Rodné číslo:** |
| **Miesto narodenia:** | **Okres:** |
| **Kraj:** |
| **Adresa bydliska:** | **PSČ:** |
| **Tel. číslo: Email:** |
| **Najvyššie ukončené vzdelanie** (s maturitou , bez maturity) (nehodiace sa prečiarknite) |
| **Názov odboru a školy,** ktorá maturitné vysvedčenie alebo výučný list vydala**:**  |
| **Prihlasujem sa na štúdium** |
| **Odbor: sanitár – 5371 H** |
| **externá forma –** štúdium : **1-ročné – sanitár** \* |
| **Potvrdenie lekára :** Žiak spĺňa zdravotné kritériá pre prácu v odbore **٭٭****Dátum : Pečiatka lekára** |

**Poznámka:**

\* do 1-ročného štúdia sa môžu prihlásiť : a) uchádzači, ktorí majú maturitu

 b) uchádzači, ktorí majú ukončené stredoškolské vzdelanie bez maturity(výučný list)

\*\* **Požiadavky zdravotnej spôsobilosti na uchádzača o učebný odbor sanitár**

Do stredných zdravotníckych škôl môžu byť prijatí uchádzači, ktorých zdravotný stav posúdil a na prihláške potvrdil všeobecný lekár pre deti a dorast alebo všeobecný lekár pre dospelých. Do učebného odboru sanitár môžu byť prijatí žiaci, ktorí spĺňajú zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť a podľa legislatívnych predpisov MZ SR.

Do učebného odboru **5371 H sanitár** nemôžu byť prijatí uchádzači, ktorí majú mentálne, zmyslové alebo telesné postihnutie, zdravotné oslabenie alebo ochorenie, majú narušenú komunikačnú schopnosť, špecifické poruchy učenia alebo správania sa, autistický syndróm, poruchy psychického vývinu.

**Povinné prílohy:**

– kópia maturitného vysvedčenia alebo kópia o záverečnej skúške zo strednej školy

**Uchádzač o večernú formu štúdia nemusí byť zamestnaný.**

**Týždenný počet hodín je 10 až 15 podľa ročníkov (2 dni v týždni).**

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

 podpis uchádzača