|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vyšší policejní škola a Střední policejní škola Ministerstva vnitra v Praze** | | | |
| Pod Táborem 102/5, 190 24 Praha 9 - Hrdlořezy | | | |
|  |  |  |
| PŘIHLÁŠKA KE STUDIU | | | |
|  |  |  |
| Obor vzdělávání (kód a název): | 68-42-N/.. Bezpečnostně právní činnost | | |
| Vzdělávací program: | 68-42-N/04 Bezpečnostně právní činnost |  |
| Forma vzdělávání: | **dálková** |  |
| Školní rok: | 2024/2025 1. ročník | | |
|  |  |  |
| Hodnostní označení, titul, příjmení a jméno: |  | | |
| Datum a místo narození, stát: |  | | |
| Státní příslušnost: |  | | |
| Adresa trvalého pobytu: |  | |
| Telefon: |  | |
| Upřednostňuji následující formu komunikace (zvolenou vyplňte) pro zaslání pozvánky ke zkoušce a výsledků přijímacího řízení | 1. datovou schránku – ID datové schránky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. poštou – adresa uchazeče:   ulice a č.p.: ,  PSČ : , město: .     1. elektronicky na e-mailovou adresu:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Místo služebního působiště: | KŘP ČR: | Služební tel.: |
| Územní odbor: |
| Útvar: |
| Pracoviště: | OEČ: |
| Závazně zvolený cizí jazyk pro jazykový test a studium (křížkem označte pouze jednu variantu) | | | |
| □ anglický jazyk □ německý jazyk | | | |
| V | Dne: Podpis uchazeče: | | |
| **Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání** | | | |
| Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). | | | |
| Datum: Razítko a podpis lékaře: | | | |
| **Uchazeč přiloží ověřenou kopii maturitního vysvědčení.** | | | | |