**Přihláška k JEDNOTNÉ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠCE**

Pro školní rok:…………………………………………

Termín závěrečné zkoušky: červen ** záříprosinec

|  |  |
| --- | --- |
| **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  Pilotní program |
| **Rok ukončení**  **3. ročníku** | **2025** |
| **Třída** |  |
| **Jméno a příjmení žáka** |  |
| **Datum a místo narození** |  |
| **Adresa bydliště, PSČ** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Závěrečná zkouška:**

**Písemná část

**Praktická část

**Ústní část

Přihlášku pro **řádný termín** odevzdává žák do **15. června** (ve šk. roce, který předchází konání JZZ).

Přihlášku pro **1. opravný termín** odevzdává žák do **15. září** (ve šk. roce konání JZZ).

Přihlášku pro **2. opravný termín** odevzdává žák do **15. října** (ve šk. roce konání JZZ).

.

Datum: Podpis žáka: