

ŽÁDOST PRO UCHAZEČE S DOČASNOU OCHRANOU
na základě Opatření obecné povahy č. j. MSMT-17092/2024-1

Příjmení a jméno (jména) uchazeče

Datum narození

Rodné číslo (bylo-li přiděleno)

Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)

Žádám o prominutí přijímací zkoušky z českého jazyka.*

Beru na vědomí, že žádost se vztahuje na všechny termíny a že škola u mě ověří rozhovorem znalost českého jazyka, která je nezbytná pro vzdělávání v daném oboru vzdělání. Beru na vědomí, že když si nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník.

Žádám o konání jednotné zkoušky z matematiky v ukrajinském jazyce

v 1. termínu*

v 2. termínu*

Můžete označit jeden nebo oba termíny.

Beru na vědomí, že když si nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník.

Žádám o konání písemného testu školní přijímací zkoušky, pokud to škola umožnila ve vyhlášení přijímacího řízení, v ukrajinském jazyce*

Beru na vědomí, že pokud to škola neumožnila nebo pokud nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník.

Spolu s žádostí je nutné přiložit doklad prokazující dočasnou ochranu.

V

dne

Podpis zletilého uchazeče, zákonného zástupce nezletilého uchazeče nebo zmocněnce

* Platný údaj označte křížkem.