

PŘIHLÁŠKA K MATURITNÍ ZKOUŠCE pro školní rok

Zkušební období maturitní zkoušky

ŠKOLA

Název a adresa školy: _____
Obor vzdělání: _____
Evidenční číslo žáka: _____ RED IZO: _____
Rok ukončení SŠ: ¹⁾ _____ Třída: _____

ŽÁK

Jméno, popř. jména: _____ Příjmení: _____
Datum narození: _____ Rodné číslo: _____
Místo narození: _____ Státní příslušnost: _____
E-mail: _____

Hlásím se k ☐ řádnému termínu ☐ náhradní zkoušce/náhradním zkouškám ☐ opravné zkoušce/opravným zkouškám ☐

SPOLEČNÁ ČÁST MATURITNÍ ZKOUŠKY

ZKUŠEBNÍ PŘEDMĚT	POVINNÉ ZKOUŠKY			NEPOVINNÉ ZKOUŠKY		
	ŘÁDNÝ TERMÍN ²⁾	JNM ³⁾	NÁHRADNÍ NEBO OPRAVNÁ ZKOUŠKA ⁴⁾	ŘÁDNÝ TERMÍN ²⁾	JNM ³⁾	NÁHRADNÍ ZKOUŠKA ⁵⁾
Český jazyk a literatura	☐		ÚZ DT PP			
Anglický jazyk	☐	☐	ÚZ DT PP	☐	☐	ÚZ DT PP
Německý jazyk	☐	☐	ÚZ DT PP	☐	☐	ÚZ DT PP
Francouzský jazyk	☐	☐	ÚZ DT PP	☐	☐	ÚZ DT PP
Španělský jazyk	☐	☐	ÚZ DT PP	☐	☐	ÚZ DT PP
Ruský jazyk	☐	☐	ÚZ DT PP	☐	☐	ÚZ DT PP
Matematika	☐	☐	DT	☐	☐	DT

- 1) Rok úspěšného či předpokládaného úspěšného ukončení posledního ročníku vzdělávání ve střední škole
2) Žák se hlásí v rámci řádného termínu k celé zkoušce, tj. ke všem jejím dílčím zkouškám, jsou-li stanoveny.
3) JNM: žák žádá o možnost konat zkoušku v jazyce národnostní menšiny, tj. v polském jazyce
4) Žák se hlásí v rámci náhradní nebo opravné zkoušky pouze k vybraným dílčím zkouškám (ÚZ - ústní zkouška, DT - didaktický test, PP - písemná práce)
5) Žák se hlásí v rámci náhradní zkoušky pouze k vybraným dílčím zkouškám (ÚZ - ústní zkouška, DT - didaktický test, PP - písemná práce)

PROFILOVÁ ČÁST MATURITNÍ ZKOUŠKY

[illegible]

5) ÚZ - zkouška konaná formou ústní zkoušky před zkušební maturitní komisí

6) PZ - zkouška konaná formou písemné zkoušky

7) MP - zkouška konaná formou vypracování maturitní práce a její obhajoby před zkušební maturitní komisí

8) PRZ - zkouška konaná formou praktické zkoušky

9) JNM: žák žádá o možnost konat zkoušku v jazyce národnostní menšiny, tj. v polském jazyce

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Jsem cizinec a žádám v souladu s prováděcím právním předpisem o uzpůsobení zkoušky ze zkušebního předmětu český jazyk a literatura. Zároveň tímto prohlašuji, že splňuji všechny podmínky stanovené školskými právními předpisy pro konání dotčené zkoušky uvedeným způsobem.

Žádám v souladu s prováděcím právním předpisem o přiznání uzpůsobení podmínek pro konání maturitní zkoušky.
Toto uzpůsobení je specifikováno na základě posudku školského poradenského zařízení a Přílohy k této přihlášce.

PODPISY

DATUM: _____

PODPIS ŘEDITELE:

DATUM: _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA: _____

PODPIS ŽÁKA: _____

PŘÍLOHA PŘIHLÁŠKY K MATURITNÍ ZKOUŠCE

Žák má v souladu s prováděcím právním předpisem přiznané uzpůsobení podmínek pro konání maturitní zkoušky. Jeho zařazení do příslušné kategorie a skupiny uzpůsobení podmínek je specifikováno na základě posudku níže uvedeného školského poradenského zařízení:

SKUPINA KATEGORIE	POPIS	9)
TP - 1	žák s tělesným postižením ve skupině 1	☐
ZP - 1	žák se zrakovým postižením ve skupině 1	☐
SP - 1	žák se sluchovým postižením ve skupině 1	☐
SPU-O - 1	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 1	☐
TP - 2	žák s tělesným postižením ve skupině 2	☐
ZP - 2/14	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 14 b.	☐
ZP - 2/16	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 16 b.	☐
ZP - 2/20	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 20 b.	☐
ZP - 2/26	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 26 b.	☐
ZP - 2/BR	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na Braillovo písmo	☐
SP - 2	žák se sluchovým postižením ve skupině 2	☐
SP - 2/A	žák se sluchovým postižením ve skupině 2 s nárokem na asistenci	☐
SPU-O - 2	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 2	☐
TP - 3/A	žák s tělesným postižením ve skupině 3 s nárokem na asistenci	☐
ZP - 3/14/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 14 b. a asistenci	☐
ZP - 3/16/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 16 b. a asistenci	☐
ZP - 3/20/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 20 b. a asistenci	☐
ZP - 3/26/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 26 b. a asistenci	☐
ZP - 3/BR/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na Braillovo písmo a na asistenci	☐
SP - 3/T	žák se sluchovým postižením ve skupině 3 s nárokem na tlumočení do znakového jazyka	☐
SP - 3/T/A	žák se sluchovým postižením ve skupině 3 s nárokem na asistenci a tlumočení do znakového jazyka	☐
SPU-O - 3/A	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 3 s nárokem na asistenci	☐

Žádost byla zpracována na základě posudku, vystaveného školským poradenským zařízením:

Resortní identifikátor školského poradenského zařízení

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registrační identifikátor posudku

--	--	--	--	--	--	--	--

9) Zaškrtněte příslušnou kategorii

PODPISY	
DATUM:	DATUM:
PODPIS ŘEDITELE:	JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA:
	PODPIS ŽÁKA: