

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 RT náhradní zkoušce/ NZ opravné zkoušce/ OZ 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglický jazyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP
Německý jazyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP
Francouzský jazyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP
Španělský jazyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP
Ruský jazyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP
Matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

ZKUŠEBNÍ PŘEDMĚT	POVINNÉ ZKOUŠKY					NEPOVINNÉ ZKOUŠKY				
	konané formou					konané formou				
	ÚZ ⁵⁾	PZ ⁶⁾	MP ⁷⁾	PRZ ⁸⁾	JNM ⁹⁾	ÚZ ⁵⁾	PZ ⁶⁾	MP ⁷⁾	PRZ ⁸⁾	JNM ⁹⁾
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM

- 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	<input type="checkbox"/>
ZP - 1	žák se zrakovým postižením ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
SP - 1	žák se sluchovým postižením ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
SPU-O - 1	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
TP - 2	žák s tělesným postižením ve skupině 2	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/14	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 14 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/16	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 16 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/20	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 20 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/26	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 26 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/BR	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na Braillovo písmo	<input type="checkbox"/>
SP - 2	žák se sluchovým postižením ve skupině 2	<input type="checkbox"/>
SP - 2/A	žák se sluchovým postižením ve skupině 2 s nárokem na asistenci	<input type="checkbox"/>
SPU-O - 2	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 2	<input type="checkbox"/>
TP - 3/A	žák s tělesným postižením ve skupině 3 s nárokem na asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/14/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 14 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/16/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 16 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/20/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 20 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/26/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 26 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/BR/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na Braillovo písmo a na asistenci	<input type="checkbox"/>
SP - 3/T	žák se sluchovým postižením ve skupině 3 s nárokem na tlumočení do znakového jazyka	<input type="checkbox"/>
SP - 3/T/A	žák se sluchovým postižením ve skupině 3 s nárokem na asistenci a tlumočení do znakového jazyka	<input type="checkbox"/>
SPU-O - 3/A	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 3 s nárokem na asistenci	<input type="checkbox"/>

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

Resortní identifikátor školského poradenského zařízení

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

Registrační identifikátor posudku

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

9) Zaškrtněte příslušnou kategorii

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