

ŽIADOSŤ O DUÁLNE VZDELÁVANIE



V prípade, ak máte záujem uchádzať sa o niektorý z ponúkaných študijných a učebných odborov vyplňte túto žiadosť a doručte ju na adresu **ŽOS Vrútky a.s., Dielenská Kružná 2, 038 61 Vrútky.**

ŽIAK

priezvisko:

meno:

dátum nar.:

adresa:

tel. kontakt:

e-mail:

základná škola:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

priezvisko:

meno, titul:

dátum nar. rodiča:

adresa:

tel. kontakt:

e-mail:

uved'te v čom žiak vyniká:

Krížikom označte študijný alebo učebný odbor, o ktorý máte záujem:

Vybrané študijné a učebné odbory
v **STREDNEJ ODBORNEJ ŠKOLE DOPRAVNEJ
MARTIN - PRIEKOPA:**

ŠTUDIJNÉ ODBORY:

- ☐ → *mechanik elektrotechnik*
- ☐ → *operátor/operátorka výroby,
modernizácie a opráv koľajových vozidiel*

UČEBNÝ ODBOR:

- ☐ → *elektromechanik - silnoprúdová technika*

Vybrané študijné a učebné odbory
v **SPOJENEJ ŠKOLE MARTIN:**

ŠTUDIJNÉ ODBORY:

- ☐ → *mechanik elektrotechnik*
- ☐ → *mechanik nastavovač*

UČEBNÉ ODBORY:

- ☐ → *elektromechanik - silnoprúdová technika*
- ☐ → *obrábateľ kovov*

Príloha k žiadosti: **kópia prihlášky na strednú školu**

Zasielanie žiadostí o duálne vzdelávanie v ŽOS Vrútky a.s. akceptujeme do **31.03. príslušného kalendárneho roka.**

Poučenie o právach dotknutej osoby

Menovaný súčasne prehlasujem, že som bol/a informovaný/á podľa čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a § 19 a § 20 zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov o právach a informáciách týkajúcich sa ochrany mojich osobných údajov.

.....
dátum a podpis žiaka

.....
dátum a podpis
zákonného zástupcu žiaka