

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 ³⁾	ÚZ ⁵⁾	PZ ⁶⁾	MP ⁷⁾	PRZ ⁸⁾	JNM ³⁾
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	
	ÚZ	PZ	MP	PRZ		ÚZ	PZ	MP	PRZ	

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