

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/UHAZEČ

Jméno, popř. jména: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Příslušnost: _____

Hlásím se k

řádnému
termínu

RT

SPOLEČNÁ ČÁST MATURITNÍ ZKOUŠKY

ZKUŠEBNÍ PŘEDMĚT	POVINNÉ ZKOUŠKY			NEPOVINNÉ ZKOUŠKY		
	ÚROVEŇ OBTÍŽNOSTI ²⁾	JNM ³⁾	NÁHRADNÍ ZKOUŠKA ⁴⁾	ÚROVEŇ OBTÍŽNOSTI ²⁾	JNM ³⁾	NÁHRADNÍ ZKOUŠKA ⁴⁾
Český jazyk a literatura	Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Anglický jazyk	Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Německý jazyk	Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Francouzský jazyk	Z	V	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Španělský jazyk	Z	V	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Ruský jazyk	Z	V	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Matematika	Z	V	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Občanský a společenskovední základ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Z	V	<input type="checkbox"/>
Biologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyzika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dějepis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeměpis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dějiny umění	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) Rok úspěšného či předpokládaného úspěšného ukončení posledního ročníku vzdělávání ve střední škole

2) Úroveň obtížnosti: Z - základní úroveň obtížnosti, V - vyšší úroveň obtížnosti

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

4) Pro MZ v roce 2011 se nepoužije

PŘÍLOHA PŘIHLÁŠKY K MATURITNÍ ZKOUŠCE

Žák/uchazeč 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 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 dne:

Resortní identifikátor školského poradenského zařízení

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

Registrační identifikátor posudku

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

9) Zaškrtněte příslušnou kategorii

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