

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



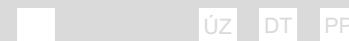
opravné zkoušce/
opravným zkouškám



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

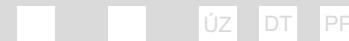


ÚZ

DT

PP

Anglický jazyk



ÚZ

DT

PP

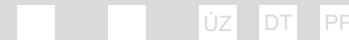


ÚZ

DT

PP

Německý jazyk



ÚZ

DT

PP

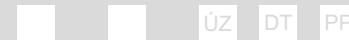


ÚZ

DT

PP

Francouzský jazyk



ÚZ

DT

PP

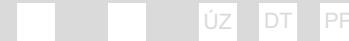


ÚZ

DT

PP

Španělský jazyk



ÚZ

DT

PP

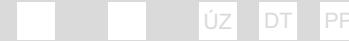


ÚZ

DT

PP

Ruský jazyk



ÚZ

DT

PP



ÚZ

DT

PP

Matematika



ÚZ

DT

PP



DT



ÚZ

DT

PP

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

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:

PODRSIS ŘEDITELE

DATUM:

DATUM:

JMENO A PŘIJMENÍ
PODRŽE 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	POPIΣ	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

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Registrační identifikátor posudku

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

9) Zaškrtněte příslušnou kategorii

PODPISY

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