



Gymnázium Evolution Sázavská

Předběžný dotazník k přestupu

do ____ ročníku osmiletého gymnázia ode dne _____

Uchazeč

Jméno: _____ Příjmení: _____

U cizinců pohlaví: ☐ mužské ☐ ženské

Datum a místo narození: _____ Mobil: _____

Občanství: _____ E-mail (má-li): _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Kód ZP: _____

Trvalé bydliště: _____

Současná škola (název a adresa): _____

K tomuto dotazníku, prosím, přiložte/zašlete prostou kopii vysvědčení z posledních dvou školních let.

Rodiče (zákonní zástupci uchazeče)

Matka

Otec

Jméno a příjmení: _____ Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

E-mail: _____ E-mail: _____

Trvalé bydliště (je-li jiné než u dítěte): _____

Cizí státní příslušníci

Délka pobytu v České republice: _____

Forma pobytu v České republice (doložte kopií dokladu potvrzujícího oprávněnost pobytu cizince)

☐ Držitel povolení k trvalému pobytu ☐ Držitel povolení k dlouhodobému pobytu ☐ Žadatel o azyl

☐ Jiná: _____

Cizí jazyky

dosažená úroveň anglického jazyka: _____ počet let studia: _____

Prvním cizím jazykem na Gymnáziu Evolution je **anglický jazyk**.

Z nabídky cizích jazyků vyberte jeden další, který preferujete jako **druhý cizí jazyk**.

☐ německý jazyk	☐ španělský jazyk	☐ francouzský jazyk
počet let studia: _____	počet let studia: _____	počet let studia: _____

Úroveň zvládnutí českého jazyka

- ☐ Uchazeč bez problémů ovládá český jazyk v psaném i ústním projevu.
- ☐ Uchazeč má problémy s českým jazykem v psaném nebo ústním projevu.

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotní způsobilosti

(toto prohlášení nahrazuje posudek lékaře)

- ☐ Uchazeč je plně zdravotně způsobilý k dennímu studiu na gymnáziu.
- ☐ Uchazeč je zdravotně způsobilý k dennímu studiu na gymnáziu s těmito omezeními:

- ☐ U uchazeče byly diagnostikovány specifické poruchy učení.
(potvrzení o vyšetření v pedagogicko-psychologické poradně / speciálním pedagogickém centru je možné přiložit k tomuto dotazníku)

Jiná sdělení rodičů škole

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a závažné skutečnosti.

V _____ dne _____
podpis rodiče (zákonného zástupce)