**ŽÁDOST PRO UCHAZEČE S DOČASNOU OCHRANOU**

na základě Opatření obecné povahy č. j. MSMT-17092/2024-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno uchazeče | | |
|  | | |
| Datum narození | Rodné číslo (pokud bylo přiděleno) | |
|  |  | |
| Adresa trvalého pobytu v ČR (pobytu u cizince) | | |
|  | | |
| **Žádám o prominutí přijímací zkoušky z českého jazyka1** | | **ANO NE** |
| Beru na vědomí, že žádost se vztahuje na všechny termíny a že škola u mě ověří rozhovorem znalost českého jazyka, která je nezbytná pro vzdělávání v daném oboru vzdělání. Beru na vědomí, že když se nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník. | | |
| **Žádám o konání zkoušky z matematiky v ukrajinském jazyce**  v 1. termínu1  v 2. termínu1  Můžete označit jeden nebo oba termíny. | | **ANO NE**  **ANO NE** |
| Beru na vědomí, že když si nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník. | | |

**Spolu s žádostí je nutné přiložit doklad prokazující dočasnou ochranu.**

|  |  |
| --- | --- |
| V |  |
|  | |
| dne |  |
|  | |
|  | |
| Podpis zákonného zástupce nebo zmocněnce | |

1 Nehodící se škrtněte.