

PŘIHLÁŠKA K MATURITNÍ ZKOUŠCE pro školní rok

Zkušební období maturitní zkoušky

Jaro Podzim **ŠKOLA**

Název a adresa školy: _____

Obor vzdělání: _____

Forma vzdělávání: _____

Evidenční číslo žáka: _____ RED IZO: _____

Rok ukončení SŠ:¹⁾ _____ Třída: _____**ŽÁK**

Jméno, popř. jména: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

E-mail: _____

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 ⁵⁾ ZKOUŠKA
Český jazyk a literatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚZ DT PP
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 národnosti 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 ⁶⁾	PZ ⁷⁾	MP ⁸⁾	PRZ ⁹⁾	JNM ¹⁰⁾	ÚZ ⁶⁾	PZ ⁷⁾	MP ⁸⁾	PRZ ⁹⁾	JNM ¹⁰⁾
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM
_____	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM	ÚZ	PZ	MP	PRZ	JNM

6) ÚZ - zkouška konaná formou ústní zkoušky před zkušební maturitní komisí

7) PZ - zkouška konaná formou písemné zkoušky

8) MP - zkouška konaná formou vypracování maturitní práce a její obhajoby před zkušební maturitní komisí

9) PRZ - zkouška konaná formou praktické zkoušky

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

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Jsem osoba, která se v souladu s § 20 odst. 4 věty třetí zákona č. 561/2004 Sb. po uvedenu dobu před konáním maturitní zkoušky vzdělávala ve škole mimo území České republiky, a žádám o úpravu podmínek a způsobu konání zkoušky z českého jazyka a literatury podle § 5 odst. 4 vyhlášky č. 177/2009 Sb.

Žádám v souladu s vyhláškou č. 177/2009 Sb. o přiznání uzpůsobení podmínek pro konání maturitní zkoušky. Toto uzpůsobení je specifikováno na základě doporučení školského poradenského zařízení.

Kategorie a skupina přiznaného uzpůsobení podmínek pro konání maturitní zkoušky: _____

Žádost byla zpracována na základě doporučení vystaveného školským poradenským zařízením:

Resortní identifikátor školského poradenského zařízení

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

Registrační identifikátor doporučení

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

PODPISY

DATUM:

PODPIS ŘEDITELE:

DATUM:

JMÉNO A
PŘÍJMENÍ ŽÁKA:

PODPIS ŽÁKA: