

PŘIHLÁŠKA K MATURITNÍ ZKOUŠCE pro školní rok _____

Zkušební období maturitní zkoušky _____

ŠKOLA

Název a adresa školy: _____

Obor vzdělání: _____

RED IZO: _____

Evidenční číslo žáka: _____

Třída: _____

Rok ukončení střední školy¹⁾: _____

ŽÁK/UCHAZEČ

Jméno, popř. jména: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Státní občanství: _____

Hlásím se k

řádnému
termínu

náhradní zkoušce/
náhradním zkouškám

opravné zkoušce/
opravným zkouškám

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						
Anglický jazyk						
Německý jazyk						
Francouzský jazyk						
Španělský jazyk						
Ruský jazyk						
Matematika						
Občanský a společenskovědní základ						
Informatika						
Biologie						
Fyzika						
Chemie						
Dějepis						
Zeměpis						
Dějiny umění						

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) Žák/uchazeč se hlásí v rámci náhradní zkoušky pouze k vybraným dílčím zkouškám (ÚZ – ústní zkouška; DT – didaktický test; PP – písemná práce)

PROFILOVÁ ČÁST MATURITNÍ ZKOUŠKY	
----------------------------------	--

[illegible]

- 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/uchazeč 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.

Zádám 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 _____

PODPIS ŘEDITELÉ: _____

DATUM

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/UCHAZEČE:

RODIS ŽÁKA/UCHAZEČE:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/UCHAZEČE:
PODPIS ŽÁKA/UCHAZEČE:

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	☐
ZP-1	žák se zrakovým postižením ve skupině 1	☐
SP-1	žák se sluchovým postižením zařazený ve skupině 1	☐
SPUO-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	☐
SPUO-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	☐
SPUO-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 dne:

Resortní identifikátor školského poradenského zařízení

6

Registrační identifikátor posudku

PODPISY

DATUM

DATUM

PODPIS ŘEDITELE:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/UCHAZEČE:
PODPIS ŽÁKA/UCHAZEČE: