

**ŽÁDOST PRO UCHAZEČE S DOČASNOU OCHRANOU**

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

<b>Příjmení a jméno (jména) uchazeče</b>	
Datum narození	Rodné číslo (bylo-li přiděleno)
Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)	
<b>Žádám o prominutí přijímací zkoušky z českého jazyka.*</b> <input type="checkbox"/>	
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 si nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník.	
<b>Žádám o konání jednotné zkoušky z matematiky v ukrajinském jazyce</b>	
	v 1. termínu* <input type="checkbox"/>
	v 2. termínu* <input type="checkbox"/>
Můžete označit jeden nebo oba termíny.	
Beru na vědomí, že když si nepožádám, navyšuje se mi časový limit pro vypracování testu o 25 % a mám právo použít překladový slovník.	
<b>Žádám o konání písemného testu školní přijímací zkoušky, pokud to škola umožnila ve vyhlášení přijímacího řízení, v ukrajinském jazyce*</b> <input type="checkbox"/>	
Beru na vědomí, že pokud to škola neumožnila nebo pokud 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 zletilého uchazeče, zákonného zástupce nezletilého uchazeče nebo zmocněnce

\* Platný údaj označte křížkem.