

**Prihlášky žiakov z 9. roč. základných škôl zasiela príslušný riaditeľ ZŠ.
Ostatní uchádzači podávajú prihlášky osobne, alebo poštou priamo na
Konzervatórium Tolstého 11, 811 06 Bratislava**

„Prihláška na štúdium na strednej škole“

Prihláška sa vyplní nasledovne:

Kontrolné číslo: **nevypĺňa sa**

Pre školský rok: **2019/2020 (predvyplnené)**

1. EDU ID: **nevypĺňa sa**

2. Rodné číslo uchádzača/ky: **uvedie sa rodné číslo bez lomky**

3. Uchádzač/ka – priezvisko: **uvedie sa priezvisko** meno: **uvedie sa meno**

4. Škola (kód školy z registra škôl a školských zariadení odkiaľ uchádzač/ka prichádza): **nevypĺňa sa**

5. Ročník: **nevypĺňa sa** Trieda: **nevypĺňa sa**

6. Rok školskej dochádzky: **nevypĺňa sa**

7. Príchod uchádzača/ky: uvedie sa jeden z kódov:

1 – zo ZŠ (alebo žiak nášho Konzervatória vo vyššom ročníku)

2 – uchádzač/ka po ukončení SŠ, študujúci na VŠ, neštudujúci, pracujúci alebo nezamestnaní

3 – z inej SŠ v maturitnom ročníku

8. Štátne občianstvo – uvedie sa jeden z kódov:

0 – SK

1 – iné

9. Zmenená pracovná schopnosť – uvedie sa jeden z kódov:

0 – Nie

1 – Áno

10. Kód vzdelávania uchádzača/ky so ŠVVP - špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby / Kód ďalšieho zdravotného znevýhodnenia:

- uvedie sa kód prevládajúceho zdravotného znevýhodnenia podľa kódov v prílohe

- ak má uchádzač/ka ďalšie zdravotné znevýhodnenie, uvedie sa kód v pravej časti za lomkou

Kódy podľa prílohy:

Príloha:

AUT - s autizmom alebo s inou pervazívnou vývinovou poruchou

MENA - s mentálnym postihnutím variant A - ľahký stupeň

MENB - s mentálnym postihnutím variant B - stredný stupeň

MENC - s mentálnym postihnutím variant C - ťažký stupeň

SLUA - so sluchovým postihnutím nedoslýchavý

SLUB - so sluchovým postihnutím nepočujúci

ZRAA - so zrakovým postihnutím slabozraký

ZRAB - so zrakovým postihnutím nevidiaci

NKS - s narušenou komunikačnou schopnosťou

TELA - s telesným postihnutím všeobecne

TELB - s telesným postihnutím nechodiaci

CH - chorý a zdravotne oslabený

VPU1 - s vývinovými poruchami učenia – Dyslexia

VPU2 - s vývinovými poruchami učenia – Dysgrafia

VPU3 - s vývinovými poruchami učenia – Dysortografia

VPU4 - s vývinovými poruchami učenia – Dyskalkúlia

PS - s poruchou správania PS

NADI - s intelektovým nadaním

PAP - s poruchami aktivity a pozornosti

BP - nezačlenený

11. Vyučovací jazyk: uvedie sa číslo kódu jazyka, v ktorom uchádzač/ka študoval na predchádzajúcej škole:

Príloha:

český **100**

slovenský **200**

slovenský a anglický bilingválny **201**

slovenský a francúzsky bilingválny **202**

slovenský a španielsky bilingválny **203**

slovenský a taliansky bilingválny **204**

slovenský a nemecký bilingválny **205**

slovenský a ruský bilingválny **206**

slovenský a iný bilingválny **209**

slovenský - maďarský **230**

slovenský - ukrajinský **240**

slovenský - nemecký **260**

slovenský - rusínsky **270**

slovenský – rómsky **280**

maďarský **300**

ukrajinský **400**

poľský **500**

nemecký **600**

rusínsky **700**

anglický **810**

francúzsky **820**

španielsky **830**

taliansky **840**

ruský **860**

bulharský **870**

rómsky **880**

iný **900**

12. **nevypĺňa sa, ale k prihláške treba priložiť**

- úradne overené, alebo nami overené vysvedčenie z najvyššie dosiahnutého vzdelania, alebo diplom z VŠ, v prípade momentálne študujúcich VŠ, alebo tých čo už vyštudovali VŠ treba dodať aj maturitné vysvedčenie

13. Súťaže - **nevypĺňa sa**

- na prijatie sú rozhodujúce prijímacie talentové skúšky, ktorými sa overuje nadanie a špeciálne schopnosti a zručnosti uchádzača/ky

Adresa zákonného zástupcu uchádzača/ky

(PLNOLETÍ UCHÁDZAČI UVÁDZAJÚ SVOJE MENO, ADRESU A TEL. Č):

14. Priezvisko: **uvedie sa priezvisko** Meno: **uvedie sa meno** Titul: **uvedie sa titul**

15. Miesto dodania: **uvedie sa mesto, alebo obec** Ulica, číslo: **uvedie sa ulica a číslo domu**

Názov dodacej pošty(mesto, obec): **uvedie sa mesto, alebo obec** PSČ: **uvedie sa PSČ**

Email: **uvedie sa e-mail** Telefónne číslo: **uvedie sa telefónne číslo (povinný údaj)**

16. Kód strednej školy (do, ktorej sa uchádzač/ka hlási) z registra škôl a školských zariadení: **00605808**

(predvyplnené)

17. Názov strednej školy: **Konzervatórium, Tolstého 11, 811 06 Bratislava (predvyplnené)**

18. Kód študijného – učebného odboru: **podľa kódov v prílohe**

19. Názov študijného - učebného odboru: **podľa názvov v prílohe**

Príloha:

Kód / Názov

- 8226 Q / hudobno-dramatické umenie
- 8228 Q / spev
- 8229 Q 01 / hudba - skladba
- 8229 Q 02 / hudba - dirigovanie
- 8229 Q 03 / hudba - hra na klavíri
- 8229 Q 04 / hudba - hra na organe
- 8229 Q 05 / hudba - hra na flaute
- 8229 Q 05 / hudba - hra na zobcovej flaute
- 8229 Q 05 / hudba - hra na hoboji
- 8229 Q 05 / hudba - hra na klarinete
- 8229 Q 05 / hudba - hra fagote
- 8229 Q 05 / hudba - hra saxofóne
- 8229 Q 05 / hudba - hra trúbke
- 8229 Q 05 / hudba - hra lesnom rohu
- 8229 Q 05 / hudba - hra pozaune
- 8229 Q 05 / hudba - hra tube
- 8229 Q 05 / hudba - hra na bicích nástrojoch
- 8229 Q 06 / hudba - hra na husliach
- 8229 Q 06 / hudba - hra na viole
- 8229 Q 06 / hudba - hra na violončele
- 8229 Q 06 / hudba - hra na kontrabase
- 8229 Q 06 / hudba - hra na harfe
- 8229 Q 06 / hudba - hra na gitare
- 8229 Q 06 / hudba - hra na cimbale
- 8229 Q 07 / hudba - hra na akordeóne
- 8229 Q 08 / hudba - cirkevná hudba

ak sa uchádzač/ka hlási na štúdium vybraných predmetov treba k študijnému odboru uviesť aj skratku VP

20. Termín prijímacej skúšky: **nevypĺňa sa**

21. Vyučovací jazyk uvedie sa kód: **200 - slovenský jazyk (predvyplnené)**

22. Záujem o športovú triedu uvedie sa kód: **0 – nie (predvyplnené)**

23. Záujem o školský internát uvedie sa jeden z kódov:

1 – Áno

0 – Nie

Dátum, podpis učiteľa, podpis riaditeľa a odtlačok pečiatky riaditeľa: - **nevypĺňa sa**

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti: lekár uvedie potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti uchádzača študovať zvolený študijný odbor, napr. „**Potvrdzujem, že uchádzač/uchádzačka je spôsobilý/spôsobilá študovať vybraný študijný odbor.**“

(Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti môžete doložiť aj zvlášť na výmennom lístku, ktorý vám dá lekár.)

V- odkiaľ nám prihlášku posielate dňa.....-kedy bola prihláška odoslaná podpis.....-podpis uchádzača

Záznam o prijatí - **nevypĺňa sa**