PŘIHLÁŠKA K MATURITNÍ ZKOUŠCE pro školní rok									
Zkušební období maturitní zkoušky	ušební období maturitní zkoušky			Podzim					
ŠKOLA									
Název a adresa školy:									
Obor vzdělání:									
Forma vzdělávání:									
Evidenční číslo žáka:			RED IZO:						
Rok ukončení SŠ: 1)			Třída:						
ŽÁK									
Jméno, popř. jména:		Příjme	ení:						
Rodné číslo: ²⁾		Datun	n narození: ³⁾						
Místo narození:	Státní občanství:								
E-mail: ³⁾	Datová schránka: ³⁾								
Adresa pro doručování písemností: ³⁾									
SPOLEČ	NÁ ČÁST	MATURITI	NÍ ZKOUŠKY						
ZKUŠEBNÍ PŘEDMĚT	POVINNÉ ZKOUŠKY			NEPOVINNÉ ZKOUŠKY					
	ŘÁDNÝ TERMÍN	JNM ⁴⁾	NÁHRADNÍ NEBO OPRAVNÁ ZKOUŠKA	ŘÁDNÝ TERMÍN	JNM ⁴⁾	náhradní Zkouška			
Český jazyk a literatura									
Anglický jazyk									
Německý jazyk									
Francouzský jazyk									
Španělský jazyk									
Ruský jazyk									
Matematika									
Matematika rozšiřující									

¹⁾ Rok úspěšného či předpokládaného úspěšného ukončení posledního ročníku vzdělávání ve střední škole. 2) Pokud nebylo žákovi rodné číslo přiděleno, uvede datum narození. 3) Nepovinný údaj. 4) JNM: žák žádá o možnost konat zkoušku v jazyce národnostní menšiny, tj. v polském jazyce.

PROFIL	OVÁ ČÁST MATURI	TNÍ ZH	(OUŠKY				
		POVINNÉ ZKOUŠKY			NEPOVINNÉ ZKOUŠKY		
ZKUŠEBNÍ PŘEDMĚT	ŘÁDNÝ TERMÍN	JNM ⁵⁾	NÁHRADNÍ NEBO OPRAVNÁ ZKOUŠKA	ŘÁDNÝ TERMÍN	JNM ⁵⁾	NÁHRADNÍ ZKOUŠKA	
	———						
	———						
	— H						
	—н						
	— H						
5) JNM: žák žádá o možnost konat zkoušku v jazyce národnostní me	enšiny, tj. v polském jazyce.						
	DOPLŇUJÍCÍ INFOR	MACE	•				
Jsem osoba, která se v souladu s § 20 odst. 4				u dobu			
před konáním maturitní zkoušky vzdělávala			•				
o úpravu podmínek a způsobu konání zkouš a z matematiky rozšiřující podle § 5, § 9, § 10	• •						
Žádám v souladu s vyhláškou č. 177/2009 Sb			-		ní zkoušl	ςy.	
Toto uzpůsobení je specifikováno na základě	é doporučení školského	porad	enského zařízer	ní.			
Kategorie a skupina přiznaného uzpůsobení p	oodmínek pro konání n	naturitr	ní zkoušky:				
Žádost byla zpracována na základě doporuče				ením:			
Resortní identif	ikátor školského porad	enskéh	o zařízení				
	Registrační identifik	átor do	oporučení				
PODPISY							
DATUM:	DATUM:						
PODPIS ŘEDITELE:	JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA:						

PODPIS ŽÁKA: