



**Závazná přihláška do vzdělávacího programu
Sportovní masér/masérka 2026/2027
(akreditovaný vzdělávací program MSMT – 10484/2025-2)
PRO ŽÁKY ŠKOLY**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefon:

Email:

Dokumenty, které je třeba doložit před zahájením:

- **Kopii dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání (vysvědčení za 9. ročník ZŠ)**
- **Lékařské potvrzení zdravotní způsobilosti. Potřebný formulář pro potvrzení zdravotní způsobilosti obdržíte od vyučující na první informační schůzce.**

Závazně objednávám tištěná skripta za poplatek 230 Kč (částka bude vybírána hotově na informační schůzce v září): ANO NE

Osobní údaje budou zpracovány v souladu s ustanovením podle čl. 30 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.
Souhlasím se všemi podmínkami.

V.....dne.....

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce žáka