



Súkromná spojená škola, Starozagorská 8, 040 23 Košice  
Organizačná zložka: Súkromné gymnázium

---

## PRIHLÁŠKA

### NA SIMULOVANÉ PRIJÍMACIE SKÚŠKY

#### I. Údaje o žiakovi/žiačke

Meno: .....

Priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Základná škola v školskom roku 2018/2019:

a) Súkromná základná škola, organizačná zložka Súkromnej spojenej školy

b) iná: .....

#### II. Údaje o zákonom zástupcovi

Meno: .....

Priezvisko: .....

Titul: .....

Adresa bydliska: .....

Číslo telefónu: .....

e-mail: .....

#### III. Údaje o simulovaných prijímacích skúškach

Termín konania simulovanej prijímacej skúšky:

a) 13.02.2019

Mám záujem vykonať simulovanú prijímaciu skúšku z nasledujúcich predmetov:

a) Slovenský jazyk, Matematika

V Košiciach dňa .....

.....

podpis zákonného zástupcu