

ŽÁDOST PRO UCHAZEČE S DOČASNOU OCHRANOU

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

Příjmení a jméno (jména) uchazeče	
Datum narození	Rodné číslo (bylo-li přiděleno)
Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)	
Žádám o prominutí přijímací zkoušky z českého jazyka.*	
☒	
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.	
Žádám o konání jednotné zkoušky z matematiky v ukrajinském jazyce	
v 1. termínu* ☐	
v 2. termínu* ☐	
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.	
Žádám o konání písemného testu školní přijímací zkoušky, pokud to škola umožnila ve vyhlášení přijímacího řízení, v ukrajinském jazyce*	
☐	
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

Lovosicích

dne

05.02.2026

podpis ZZ

Podpis zletilého uchazeče, zákonného zástupce nezletilého uchazeče nebo zmocněnce

* Platný údaj označte křížkem.