**Ministerstvo, školství, mládeže a tělovýchovy**

**Odbor středního a vyššího odborného vzdělávání a institucionální výchovy**

**Oddělení všeobecného vzdělávání**

**Karmelitská 529/5**

**118 12 Praha 1 – Malá Strana**

# Žádost o uznání zahraničního vzdělání v České republice

podle § 108a zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

**Žadatel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:**  | **Příjmení:** |
| **Rodné příjmení** (změnu doložte)**:** |
| **Datum narození:** | **Státní příslušnost:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Adresa pro doručování** (je-li odlišná od adresy místa pobytu v ČR)**:** |
| **Telefon:** | **E-mail:** |

**dosažené vzdělání v zahraniční škole**

|  |
| --- |
| **Název zahraničního vysvědčení:**  |
| **Číslo vysvědčení:** | **Datum vydání vysvědčení:** |
| **Datum zahájení studia:** | **Datum ukončení studia:** |
| **Název zahraniční školy:**  |
| **Sídlo zahraniční školy:**  |
| **Stát studia:** |
| **Dosažené zahraniční vzdělání: 🞎 základní 🞎 střední**  |

**Zástupce žadatele**

|  |
| --- |
| **🞎 zákonný zástupce** (je-li žadatel nezletilý) **🞎 zmocněnec**  |
| **Jméno:**  | **Příjmení:** |
| **Datum narození:** | **Datum udělení plné moci:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Adresa pro doručování** (je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)**:** |
| **Telefon:** | **E-mail:** |

**Přílohy**

|  |
| --- |
| **🞎 zahraniční vysvědčení s úředně ověřeným překladem do českého jazyka** |
| **🞎 plná moc** (v případě, že žadatel/zákonný zástupce zmocnil jinou osobu k zastoupení v řízení) |
| **🞎 kolková známka v hodnotě 1000 Kč** |
| **Datum:** | **Podpis žadatele/zástupce:** |

**Kontakt: tel. č. 234 811 703, e-mail: nostrifikace20@msmt.cz**