**ŽIADOSŤ O VYKONANIE ATESTÁCIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titul, meno, priezvisko** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Rodné priezvisko** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Dátum narodenia** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Miesto narodenia** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo)** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Obec (aj PSČ)** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Tel./mobil** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **E-mail** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pracovisko**  **(presný názov)** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Adresa** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Okres** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Kraj** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Najvyššie ukončené vzdelanie súvisiace s atestáciou (odbor vzdelania, názov školy)** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | | |
| **Kategória pedagogického / odborného zamestnanca** | | Vyberte položku. | |
| **Podkategória pedagogického zamestnanca** | | Vyberte položku. | |
| **Karierový stupeň pedagogického / odborného zamestnanca** | | Vyberte položku. | |
| **Počet rokov od zaradenia do kariérového stupňa** | | Vyberte položku. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| **Žiadam o vykonanie** Vyberte položku.**atestácie v:** | | | |
| **Kategórii pedagogického zamestnanca** | Vyberte položku. | **Podkategórii pedagogického zamestnanca** | Vyberte položku. |
| **Kategórii odborného zamestnanca** | Vyberte položku. | **Dĺžka pedagogickej praxe** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť uvedených údajov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **dňa** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Podpis pedagogického / odborného zamestnanca** |

**Potvrdenie zamestnávateľa / zriaďovateľa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **dňa** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | **Odtlačok pečiatky a podpis riaditeľa / zriaďovateľa** |

V prípade prihlášky riaditeľa správnosť údajov potvrdzuje zriaďovateľ.

Zaslaním tejto žiadosti udeľujem ako dotknutá osoba súhlas so spracovaním svojich osobných údajov.