### Formulář dalších povinných údajů k žádosti

### Zvolte položku. DOTACE KARLOVARSKÉHO KRAJE

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele |  |
| Datum narození žadatele |  |
| Úplný název studované vyšší odborné školy |  |
| Adresa vyšší odborné školy (ulice č.p./o.č., PSČ, město) |  |
| Úplný název oboru vzdělávání |  |
| Kód oboru vzdělávání |  |
| Ročník | Zvolte položku. |
| Standardní doba studia | 3 roky |
| Forma studia | Zvolte položku. |
| Školní rok, na který je dotace požadována | 2024/2025 |

Datum vyhotovení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

…..…..…..…..…..…..

podpis žadatele