

Krajský úřad

ŽÁDOST O UZNÁNÍ ZAHRANIČNÍHO VZDĚLÁNÍ V ČESKÉ REPUBLICCE

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

REQUEST FOR RECOGNITION OF FOREIGN EDUCATION IN THE CZECH REPUBLIC

by the Act No. 561/2004 Coll. on Pre-school, Basic, Secondary, Tertiary Professional and Other Education (the Education Act) as subsequently amended, Section 108

ŽADATEL/APPLICANT

Jméno/Name:	Příjmení/Surname:
Rodné příjmení (změnu doložte)/ Maiden Name (please provide documents to name change):	
Datum narození/Date of Birth:	Státní příslušnost/Nationality:
Adresa místa pobytu v ČR (nemá-li žadatel místo pobytu v ČR, uveďte adresu v zahraničí)/ Address in the Czech Republic (if none, enter foreign home address):	
Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy místa pobytu v ČR)/ Mailing Address (if different from the address in the Czech Republic):	
Telefon/Phone:	E-mail:

DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ V ZAHRANIČNÍ ŠKOLE/ EDUCATIONAL ATTAINMENT AT FOREIGN SCHOOL

Název zahraničního vysvědčení/ Name of the Foreign School Report:	
Číslo vysvědčení/ Report Number:	Datum vydání vysvědčení/ Report Date:
Datum zahájení studia/Date of Studies Beginning:	Datum ukončení studia/Date of Graduation:
Název zahraniční školy/Foreign School Name:	
Sídlo zahraniční školy/Foreign School Seat:	Stát studia/Country of Studies:
Dosažené zahraniční vzdělání/ Foreign Educational Attainment: <input type="checkbox"/> základní/elementary <input type="checkbox"/> střední/secondary <input type="checkbox"/> vyšší odborné/higher professional	
Forma studia/Form of studies: <input type="checkbox"/> denní/full-time <input type="checkbox"/> dálková/part-time <input type="checkbox"/> jiná/other	
Předchozí vzdělání (název školy a délka studia)/ Prior Education (school, length of course):	

ZÁSTUPCE ŽADATELE/ APPLICANT'S REPRESENTATIVE

<input type="checkbox"/> zákonný zástupce (je-li žadatel nezletilý) /guardian (if the applicant is minor)	
<input type="checkbox"/> zmocněnec / fiduciary	
Jméno/ Name:	Příjmení/ Surname:
Datum narození/ Date of Birth:	Datum udělení plné moci/Date of Power of Attorney:
Adresa trvalého pobytu/ Permanent Address:	
Adresa pro doručování v ČR (je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)/Mailing Address in the Czech Republic (if different from the permanent address):	
Telefon/ Phone:	E-mail:

Příslušnou variantu označte ☒.

Reskel.cz

PŘÍLOHY (originály nebo úředně ověřené kopie)/ ANNEXES (original documents or certified copies)

<input type="checkbox"/> zahraniční vysvědčení o dosažení vzdělání s úředně ověřeným překladem/ foreign educational attainment diploma with certified translation	
<input type="checkbox"/> doklad o obsahu a rozsahu vzdělávání s úředně ověřeným překladem/ proof of content and scope of education with certified translation	
<input type="checkbox"/> doklad o skutečnosti, že škola je uznaná státem, podle jehož právního řádu bylo zahraniční vysvědčení vydáno za součást jeho vzdělávací soustavy (nevyžaduje se, pokud ze zahraničního dokladu tato skutečnost vyplývá a v případě, že je Česká republika vázána mezinárodní smlouvou uznat zahraniční vysvědčení za rovnocenné), s úředně ověřeným překladem/proof that the school is recognized as a part of the educational system by the state under whose legislation the foreign diploma was issued (not required if indicated in the documents above, or if the Czech Republic is bound by an international agreement to recognize a foreign diploma as equivalent), with certified translation	
<input type="checkbox"/> plná moc (v případě, že žadatel zmocnil jinou osobu k zastoupení v řízení)/power of attorney (if the applicant authorized a proxy)	
<input type="checkbox"/> doklad o místě pobytu na území České republiky/evidence of a place of residence in the Czech Republic	
<input type="checkbox"/> doklad o zaplacení správního poplatku ve výši 1000 Kč/receipt of administrative fee payment of 1 000 CZK	
Čestně prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé./I hereby declare the details given above are true.	
Datum/Date:	Podpis žadatele/zástupce/ Signature of Applicant/Proxy: