# Kra

**Krajský úřad Olomouckého kraje/ Olomouc Region Authority**

**Jeremenkova 40a**

**Olomouc 779 00**

# Žádost o uznání zahraničního vzdělání v České republice

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**/ **Address in the Czech Republic:**  |
| **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: 🞎 základní/elementary 🞎 střední/secondary 🞎 vyšší odborné/higher professional** |
| **Forma studia/Form of studies: 🞎 denní/full-time 🞎 dálková/part-time 🞎 jiná/other**  |
| **Předchozí vzdělání** (název školy a délka studia)/ **Prior Education** (school, length of course)**:** |

**Zástupce žadatele/ Applicant’s Representative**

|  |
| --- |
| **🞎 zákonný zástupce** (je-li žadatel nezletilý) **/guardian** (if the applicant is minor)**🞎 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:** |

**Přílohy (originály nebo úředně ověřené kopie)/ Annexes (original documents or certified copies)**

|  |
| --- |
| **🞎 zahraniční vysvědčení o dosažení vzdělání s úředně ověřeným překladem/ foreign educational attainment diploma with certified translation** |
| **🞎 doklad o obsahu a rozsahu vzdělávání s úředně ověřeným překladem/ proof of content and scope of education with certified translation** |
| **🞎 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** |
| **🞎 plná moc** (v případě, že žadatel zmocnil jinou osobu k zastoupení v řízení)/**power of attorney** (if the applicant authorized a proxy) |
| **🞎 doklad o místě pobytu na území České republiky/evidence of a place of residence in the Czech Republic** |
| **🞎 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:** |

**Vyřizuje/ Administered by - Mgr. Eva Bednářová, tel. 585 508 551, e-mail: e.bednarova@olkraj.cz**