

Jméno uchazeče: .....

Datum konání zkoušky: .....

Já, níže podepsaný zákonný zástupce souhlasím, aby můj syn/má dcera v době přestávky mezi testem z MA a ČJ opustil/a místo konání zkoušek – Střední školu oděvní a služeb Vizovice. V době přestávky přebírám za syna/dceru zodpovědnost.

Jméno zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....