



**STŘEDNÍ ŠKOLA PODNIKATELSKÁ A VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, s.r.o.**  
Tovačovského 337, 767 01 Kroměříž  
odl. pracoviště: nám. T. G. Masaryka. 2433, 760 01 Zlín  
tel.: 577 215 314 | spos@spos.cz | [www.spos.cz](http://www.spos.cz)

---

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO UCHAZEČE

**Jméno a příjmení uchazeče:** \_\_\_\_\_ **Datum narození:** \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že za svého syna / svou dceru \* přebírám odpovědnost v době přestávky mezi didaktickými testy jednotné přijímací zkoušky konané dne ..... v době od ..... do ..... hodin. Svého syna / svou dceru \* si osobně převezmu po dokončení písemného testu z Matematiky a jejích aplikací v příslušné učebně.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého uchazeče:** \_\_\_\_\_ **Datum a podpis:** \_\_\_\_\_

*\*nehodící se škrtněte*