*meno, priezvisko, adresa a tel. číslo zákonného zástupcu žiaka*

**.......................................................................................................................................................**

**SOŠ podnikania**

**Masarykova 24**

**081 79 Prešov**

**........................................................**

 *miesto a dátum*

Vec

**Čestné prehlásenie a žiadosť o povolenie vykonať prijímacie skúšky v náhradnom termíne**

Dolupodpísaný zákonný zástupca žiaka **meno a priezvisko žiaka, nar. DD.MM.RRRR, bytom bydlisko, X. X** čestne prehlasujem, že môj syn (moja dcéra) sú v povinnej karanténe od **DD.MM.RRRR** do **DD.MM.RRRR.** Zároveň Vás žiadam o povolenie vykonať prijímacie skúšky na študijný odbor **XXXX** v náhradnom termíne z dôvodu ..........................................................

 Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

 ....................................................................

*podpis zákonného zástupcu*

1. Príloha – potvrdenie