|  |  |
| --- | --- |
|  | Vyšší odborná škola zdravotnická Bílá vločka s.r.o.  Lannova tř. 1595/29a, 370 01 České Budějovice tel: 602 003 951, e-mail: [skola@bilavlocka.cz,](mailto:skola@bilavlocka.cz)  č.ú.: 247420189/0300, IČO:25157795 |

**ŽÁDOST O STANOVENÍ TERMÍNU KOMISIONÁLNÍ ZKOUŠKY**

**Jméno a příjmení:**

**Obor**

**Ročník:**

**Kontaktní adresa:**

**Datum narození:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Datum:**

**Zdůvodnění žádosti:**

…………………………

podpis