*jméno a příjmení zákonného zástupce*

Jasenná 00, 763 12 Vizovice

tel.: *000 000 000*

e-mail: ……………………….

Obchodní akademie T. Bati

a Vyšší odborná škola ekonomická Zlín

doc. RNDr. Aleš Ruda, Ph.D.

ředitel

nám. T. G. Masaryka 3669

760 01 Zlín

Jasenná 5. září 202x

# Žádost o prominutí konání komisionálních zkoušek

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o prominutí konání komisionálních zkoušek pro dceru/syna *(jméno a příjmení),* žákyni/žáka třídy 2. C ze zdravotních důvodů *(jiné důvody).* Dcera/syn byla/byl hospitalizována/hospitalizován v termínu……….. V příloze přikládám lékařské potvrzení.

Děkuji za pochopení.

S pozdravem

*vlastnoruční podpis rodičů*

**Příloha**