

Adresa žadatele

Ing. Světlana Hlavačková
Střední škola Baltaci, s.r.o.
Dřevnická 1788
760 01 Zlín

Zlín, _____

Žádost o prominutí konání zkoušky k doplnění podkladů pro hodnocení

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás tímto o prominutí konání zkoušky pro dceru /syna*

_____ žákyně /žáka třídy* _____ ze zdravotních důvodů /

(jiných důvodů: _____)*.

V příloze Vám přikládám lékařské potvrzení.

Děkuji vám za pochopení a kladné vyřízení mé žádosti.

S pozdravem,

vlastnoruční podpis zletilého žáka /zákonného zástupce žáka

* nehodící se škrtněte

Příloha – Lékařské potvrzení vydané dne _____

Vyjádření ředitelky školy:

Ne / Souhlasím.

podpis ředitelky školy