*Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):*

*Ulice včetně č.p.:*

*Město:*

*PSČ:*

*telefon:*

SPŠ strojní a elektrotechnická, České Budějovice, Dukelská 13

Mgr. Jaroslav Koreš, Ph.D.

Dukelská 260/13

370 01 České Budějovice

V *(město)* dne *(datum)*

**Žádost o prominutí komisionální zkoušky *(jméno dítěte)***

Vážený pane řediteli,

tímto Vás žádám o prominutí komisionální zkoušky dcery/mého syna *(uveďte jméno)*, nar. (*datum narození*), trvale bytem *(kontaktní adresa)*, z předmětu *(jméno předmětu).*

Důvodem podání mé žádosti jsou *zdravotní problémy* *(nebo jiný stručný důvod)*. K této žádosti přikládám *lékařské potvrzení,* které obsahuje itermíny *nemoci (nebo další dokumenty).*

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

**Přílohy:**