

Otisk podacího razítka

Žádost o slovní/kombinované hodnocení žáka

Podle ustanovení § 51, odstavce 4 zákona č. 561/2004 Sb.
o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)
ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a příjmení žáka:

datum narození: Třída/ročník:

Zákonný zástupce dítěte – žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Správní orgán

Základní škola, Velké Chvojno, okres Ústí nad Labem, příspěvková organizace
Velké Chvojno 8, 403 34
Mgr. Alena Martinková, ředitelka školy

Žádám o slovní/kombinované hodnocení výsledků vzdělávání pro žáka:

.....

a) omezeně po dobu:

b) po dobu celé školní docházky, tj. od školního roku.....

Velké Chvojno dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní učitelky:

Velké Chvojno dne

.....
podpis třídní učitelky

Vyjádření ředitelky školy:

Velké Chvojno dne

.....
podpis ředitelky školy

Ověřila: