

Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka

Zákonný zástupce dítěte
Jméno a příjmení:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:
Telefonní kontakt:
Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka v předmětech:
Žák/žákyně:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:
Třída:
Školní rok:
Žádosti se vyhovuje/nevyhovuje:

Datum podání žádosti:

Podpis zákonného zástupce: