Základní škola a Mateřská škola Havířov-Šumbark Moravská, příspěvkové organizace

Moravská 497/29, Šumbark, 736 01 Havířov



**Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka**

(dle § 51 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce**  Jméno a příjmení: ………………………………………………….  Adresa: ………………………………………………….    ………………………………………………….  **žáka/žákyně**  Jméno a příjmení: …………………………………………………  Třída: …………………………  Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka v předmětech:  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  V ………………… dne ……………….. …………………………………………  podpis zákonného zástupce |

Vyjádření ředitelky školy Souhlasím / Nesouhlasím

V Havířově dne …………………. ………………………………………….

podpis ředitelky školy

tel: 596802542, 596802541 e-mail: [sekretariat@seznam.cz](mailto:sekretariat@seznam.cz) www.zsmoravska.cz