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 www.zsmoravska.cz