# Žádost o slovní hodnocení

**Žádost o slovní hodnocení z:……………………………………………………………...**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ)………..……………………………………………

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu včetně PSČ…………………………………………………………………………………………

**Žádám/e Vás tímto podle § 51 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů o slovní hodnocení z výše uvedeného předmětu/uvedených předmětů pro našeho** **syna/naši dceru:**

Jméno a příjmení:……………………………………………………...Třída:……………..

Datum narození:…………………………………………………………………………….

Adresa trvalého bydliště:…………………………………………………………………...

Z důvodu:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Potřebná doporučení, lékařská vyjádření prosím přiložte.)

Na období:…...……….……………………………………………………………………..

(Obvykle na období jednoho pololetí, nejvýše však na jeden školní rok.)

V ……………………dne…………………. …………………………………..

 …………………………………..

 podpisy zákonných zástupců

**Vyjádření ředitele školy:.**…………………………………………………………………

**Vyplní škola:**

Došlo dne……………………… Spisová značka:…………………

Počet listů:……………………. Poznámka:………………………