



Jméno, příjmení a adresa žadatele

ZŠ T.G.Masaryka MILOVICE
Školská 112
289 23 MILOVICE

Žádost o slovní hodnocení

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

Žádám o slovní hodnocení z předmětu: _____

pro mého syna - dceru _____ dat. narození _____

ve školním roce _____ za období _____ pololetí

K žádosti přikládám :

- doporučení lékaře
- vyšetření pedagogicko psychologické poradny, ped.centra
- jiné

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené se slovním hodnocením bude vyřizovat

zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

V Milovicích dne _____

_____ podpis zák. zástupce

