

ŽÁDOST O POVOLENÍ SLOVNÍHO HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA

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

Žadatel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon: E-mail:

Ředitel školy:

Jméno a příjmení: **Mgr. Pavel Dlouhý, MBA**
Název školy: **Základní škola Zlín, Dřevnická 1790, příspěvková organizace**
Sídlo školy: **Dřevnická 1790, 760 01 Zlín**

Žádám o povolení slovního hodnocení výsledků vzdělávání mého dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo: Třída:

Místo trvalého pobytu:

ve školním roce od do.....

v předmětech

Odůvodnění žádosti:

.....

Ve Zlíně dne:

.....

podpis zákonného zástupce