



Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka

Zákonní zástupci

Otec – jméno a příjmení: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): _____

Matka - jméno a příjmení: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): _____

Žádáme dle § 51 odst. 4 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, pro svého syna/ svou dceru o slovní hodnocení v níže uvedených předmětech

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Trvalý pobyt: _____

Žáka/žákyni třídy: _____

Jedná se o tyto předměty _____

Důvod žádosti _____

K žádosti přikládám tyto přílohy _____

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců: _____

Vyjádření a podpis ředitelky školy _____