**Základní škola a mateřská škola Štíty, okres Šumperk, Školní 98, Štíty 789 91**

Tel: 601 525 269 e-mail: reditel@zsstity.cz IČO: 60341793

**ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA**

**podle zákona č. 561/2004 Sb., § 51 odst. 4**

**I. Jméno a příjmení žáka:** ………………………………………………………………….

Datum narození žáka: …………………………………………… třída:……………………

**II. Zákonný zástupce dítěte:** ……………………………………………………………....

kontakt: …………………………………………………………………………………………

Trvalý pobyt:…………………………………………………………………………………

**Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání pro žáka:**

……………………………………………………………………třída:……………………….

v ……. pololetí školního roku ……………………………………………………………….

v předmětech…………………………………………………………………………………..

Datum………………… podpis zákonného zástupce………………………………...

Vyjádření třídního učitele:…………………………………………………………………….

Datum…………………. podpis………….……………………

Vyjádření ředitelky školy………………………………………………………………………

Datum………………….. podpis………………………………