

## ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA

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

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

### žáka/žákyně

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Třída \_\_\_\_\_

**Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka v předmětech:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Školní rok \_\_\_\_\_

1. pololetí

2. pololetí

Odůvodnění žádosti:

a) doporučení školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologická poradna, speciálně pedagogické centrum)

b) jazyková bariéra žáka

c) jiné

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

### Vyjádření ředitele školy

Souhlasím/nesouhlasím se slovním hodnocením.

V Želechovicích nad Dřevnicí dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mgr. Jarmila Machalíčková  
ředitelka školy