Základní škola M. Choceňského, Choceň
Mistra Choceňského 211, 565 01 Choceň

Žádost o slovní hodnocení vyučovacích předmětů:

.....

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno, příjmení .....

Místo trvalého pobytu .....

Telefonní číslo .....

Adresa pro doručování (není-li shodná s trvalým bydlištěm):

.....

Doplňující informace: .....

V souladu s §51 odstavcem 4 Zákona 561/2004 sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání a na základě vyšetření školského poradenského zařízení (pedagogicko psychologická poradna) podávám jakožto zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: .....,

žáka/žákyně ..... třídy, ve školním roce .....

Datum a místo narození: .....

V ..... dne ....
podpis rodičů (zákonných zástupců)