**Žádost o slovní hodnocení**

|  |
| --- |
| Adresát:Základní škola, Uherský Brod, Mariánské náměstí 41, 688 01 Uherský Brodk rukám ředitelce školy Mgr. Lence Jančové |
|  |

**Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání mého syna / mé dcery ve školním roce**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **za období 1. pololetí / 2. pololetí školního roku z předmětu**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Odůvodnění žádosti:

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

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

**Žák:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka:** |  | Třída: |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Trvalé bydliště: |  |

**Zákonný zástupce dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Trvalé bydliště (pokud se liší od žáka): |  |

V Uherském Brodě dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doporučení třídního učitele: ANO / NE

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

Podpis třídního učitele

Souhlas ředitele školy: ANO / NE

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

Podpis ředitelky školy