

Základní škola a Mateřská škola Mšené-lázně, okres Litoměřice, příspěvková organizace
Školní 121
41119 Mšené-lázně

Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka

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

Jméno:

ročník:

narozen/a:

bydliště:

Pro předmět / v předmětech:

Vyberte:

*na 1. pololetí školního roku ...

*na 2. pololetí školního roku....

*na obě pololetí školního roku...

Důvod: K nastavení vhodných podpůrných opatření pro žáka/žákyni školy

A proto příkládám:

* doporučení školského poradenského zařízení,

* odborného lékaře nebo klinického psychologa,

* případně další (např. soudní rozhodnutí apod.)

.....

Datum:

podpis:

jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

telefon:

adresa: