



Základní škola Říčany, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

náměstí Osvobození 145, 664 82 Říčany, tel.: +420 602 132 480, e-mail: info@zsricany.cz

Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka

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

Č. j.

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Školní rok _____

Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka v předmětech:

Druh poruchy: dyslexie, dysgrafie, dysortografie, dyskalkulie (zatrhněte),

další _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím/nesouhlasím se slovním hodnocením.

V _____ dne _____

podpis ředitele školy