

Jméno a příjmení a adresa žadatele – zákonného zástupce žáka:

.....
.....
.....
.....

Ředitelství
Základní školy Šlapanice
Masarykovo nám. 1594/16
664 51 Šlapanice

Žádost o slovní hodnocení žáka

Žádám o slovní hodnocení svého syna – dcery,

datum narození, třída

z předmětu(ů) ve školním roce.....

V dne

.....
podpis rodičů (zákonných zástupců)

Příloha: posudek PPP nebo SPC