



Základní škola a Mateřská škola Doubrava, okres Karviná, příspěvková organizace
Doubrava č. 546, 735 33 Doubrava

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 a příjmení žáka: _____

Datum narození žáka: _____

Třída: _____

Zákonný zástupce dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Žádám o slovní hodnocení na vysvědčení na konci prvního pololetí – druhého pololetí – obou pololetí¹⁾ školního roku _____ z následujících předmětů:

V Doubravě dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM

V Doubravě dne _____

Mgr. Tomáš Ptáček, ředitel školy

¹⁾ Podtrhněte požadované