**Církevní základní škola a mateřská škola Třinec**

 **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)

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………..

Adresa: ……………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………..

**žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………….

Třída: …………………………………………………………………………………….

Období: …………………………………………………………………………………….

Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka v předmětech:

……………………………………………………………………………………………………………………………….

V ………………………….. dne………………………… ………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce