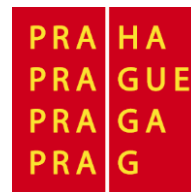




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA
podle zákona č. 561/2004 Sb., §51 odst. 4

Zákonný zástupce dítěte:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

.....
.....

Žádám o slovní hodnocení pro žáka:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka:

třída:

v pololetí školního roku: v předmětech:

Datum:

podpis zákonného zástupce