

Základní škola a Mateřská škola Brno, Pastviny 70, p. o.
Pastviny 70
Brno – Komín
624 00

Mgr. Gabriela Kuběnová
ředitelka školy

Žádost o slovní hodnocení žáka

Jméno žáka _____

Datum narození _____ Třída _____

Bydliště _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka _____

Adresa _____

Telefon _____ e-mail _____

Na základě vyšetření a závěrů z pedagogicko psychologické poradny žádám o slovní hodnocení mého dítěte v těchto předmětech:

V Brně dne _____ Podpis zákonného zástupce _____

Vyjádření ředitele školy:

V Brně dne _____ Podpis ředitele školy _____