



**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**

Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63
tel. 318677113, e-mail: skola@zskamyknv.cz

Žádost rodičů o povolení slovního hodnocení
vpololetí šk. roku 20.. /20..

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Podle § 51 odst. 4 zákona 561/2004 (Školský zákon) žádám o slovní hodnocení v
následujících předmětech:

.....

Jméno zákonného zástupce:

Bydliště:

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Rozhodnutí ředitelky školy

Podle § 51 odst. 4 zákona 561/2004 (Školský zákon) bude/nebude žák/žákyně

hodnocen/a slovně z předmětu

Kamýk nad Vltavou dne

Ing. Alena Suchopárová
ředitelka školy