Jméno a adresa zákonného zástupce:

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Základní škola Týn nad Vltavou, Malá Strana,

Žižkova 285

Týn nad Vltavou

375 01

**Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka**

Žádám podle § 51 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání

**o slovní hodnocení výsledků vzdělávání**

pro mého/moji syna/dceru: ………………………………………………………………………………

žáka/žákyně:……………. třídy ZŠ Týn nad Vltavou, Malá Strana.

 ………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

V ………………………………dne……………