

Č.j.:

V Liběšicích, dne

Základní škola a Mateřská škola Liběšice, příspěv. org.

zast. ředitelem Mgr. Janem Táborským

Liběšice 170

411 46 Liběšice

ŽÁDOST

Zákonný zástupce dítěte, žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště:

Kontaktní údaje (telefon, email):

Žádost o slovní hodnocení

Žádám o slovní hodnocení pro své dítě,
nar., bytem.....,
v I. – II.* pololetí, ročníku, školního roku 20...../20..... z těchto předmětů,
.....
.....
.....

Důvodem této žádosti je vývojová porucha učení diagnostikovaná v posudku odborného poradenského pracoviště (PPP, SPC), který příkládám přílohou.

.....
podpis zákonného zástupce

* = nehodící se škrtněte