**ŽÁDOST**

**o použití slovního hodnocení výsledků žáka**

**v Základní škole a mateřské škole Naděje**

Zákonný zástupce dítěte:……………………………………………………….……………

Jméno a příjmení dítěte:…………………………….……………………………………….

Datum narození:….………………………………….………………………………………

**Žádáme o použití slovního hodnocení výsledků syna/dcery:**

Jméno žáka:.............................................................................................................................

Datum narození:......................................................................................................................

Bydliště:..................................................................................................................................

Ve školním roce:........................................... od:....................................................................

V ........... ročníku.

Vzdělávací program:………………………………………………………………………..

V předmětech:..........................................................................................................................

.................................................................................................................................................

 …………………………………………………

 podpis zákonných zástupců dítěte

Ve Frýdku-Místku dne:……………………………