**ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA**

podle zákona č. 561/2004 Sb., § 51 odst. 4

**I. Jméno a příjmení žáka:** …………………………………………………………………………………………………………

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

**II. Zákonný zástupce dítěte:** ……………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………

Trvalý pobyt:……………………………………………………………………………………………………………………………

**III. Ředitel školy:** Mgr. Bc. Vladimír Štalmach

Název školy: Základní škola Ostrava-Dubina, Františka Formana 45,

 příspěvková organizace

## Příloha:

Odborný posudek pro potřeby zařazení žáka do režimu speciálního vzdělávání a pro potřeby správního rozhodnutí ve věci zařazení do systému speciálního školství.

Vydal: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………

Dne: …………………………

**Žádám o slovní hodnocení pro dítě:**

…………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

třída: ………………………..

v …….… pololetí školního roku: ………………….. v předmětech: ……………………………..…………..……......

V Ostravě dne ………………………………..

……………………………………………

podpis zákonného zástupce