**ZÁKLADNÍ ŠKOLA CHROPYNĚ,**

okres Kroměříž, příspěvková organizace, Komenského 335, 768 11 Chropyně

[www.zschropyne.cz](http://www.zschropyne.cz), email: [sekretariat@zschropyne.cz](mailto:sekretariat@zschropyne.cz), tel:57slovní hodnocení žáka

V souladu s § 5561/2004 sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání a na základě vyšetření školského poradenského zařízení ( pelopodávám jakožto zákonný zástupce žáka:

Jméno : …………………………..

Datum a m………………………

**Žádost o slovní hodnocení následujících vyučovacích předmětů:**

**…………………………………………........………………………………………………………………..**

**Odůvodnění:**

Zjištěná porucha učení ………………………………………………………………………………….

…………………………… ………………………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………….