



**Základní škola J. A. Komenského Blatná, okres Strakonice**  
nám. J. A. Komenského 387, 388 01 Blatná tel/fax: 383 422 094,  
e-mail: [zsjak.krapsova@blatna.net](mailto:zsjak.krapsova@blatna.net), [www.zsjak-blatna.net](http://www.zsjak-blatna.net)

**Žádost o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka/**  
**Запит на усну оцінку навчальних результатів учня**

Školský zákon č. 561/2004 Sb. § 51 odst. 4 / Закон про школу № 561/2004 36. § 51 абзац 4

**Zákonný zástupce / Законний представник:**

Jméno a příjmení / Ім'я та прізвище: \_\_\_\_\_

Adresa / Адреса: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**žáka/žákyně / учень:**

Jméno a příjmení / Ім'я та прізвище: \_\_\_\_\_

Třída / клас: \_\_\_\_\_

**Žádám o slovní hodnocení výsledků vzdělávání žáka v předmětech: /**  
**Прошу усного оцінювання навчальних результатів учня з таких предметів:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V / У \_\_\_\_\_ dne / день \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce žáka / Підпис законного представника учня: \_\_\_\_\_

Vyjádření ředitelky základní školy / Заява директора початкової школи:

**Povoluji / Nepovoluji** slovní hodnocení z uvedených předmětů

**Дозволяю/не допускаю** усного оцінювання перерахованих предметів:

na konci / в кінці \_\_\_\_\_, pololetí školního roku / семестр навчального року \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

V Blatné dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis ředitelky základní školy /  
підпис директора початкової школи