

Škola :

Adresa školy :

Kancelář :

Jídelna :

Družina :

Školní psycholog :

Výchovný poradce :

Ředitel - ředitelka školy :

Zástupce ředitele školy :

Třídní učitel - učitelka :

Žák - žákyně :

Datum narození :

Bydliště :

Zdravotní pojišťovna :

Matka :

Telefon domů :

Telefon zaměstnání :

Mobil :

Otec:

Telefon domů :

Telefon zaměstnání :

Mobil :

Jiné údaje a upozornění:

Zdravotní údaje:

Potvrzení správnosti - podpisy rodičů

VLASTNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA ZA 1. ČTVRTLETÍ

Podpis třídního učitele

Podpis rodičů

VLASTNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA ZA 2. ČTVRTLETÍ

Podpis třídního učitele

Podpis rodičů

VLASTNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA ZA 3. ČTVRTLETÍ

Podpis třídního učitele

Podpis rodičů

VLASTNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA ZA 4. ČTVRTLETÍ

Podpis třídního učitele

Podpis rodičů

SLOVNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA ZA 1. ČTVRTLETÍ

Podpis třídního učitele

Podpis rodičů

SLOVNÍ HODNOCENÍ ŽÁKA ZA 3. ČTVRTLETÍ

Podpis třídního učitele

Podpis rodičů

TŘÍDNÍ SCHŮZKY

Dne: _____ v _____ hodin

Podpis rodiče

Dne: _____ v _____ hodin

Podpis rodiče

Dne: _____ v _____ hodin

Podpis rodiče

Dne: _____ v _____ hodin

Podpis rodiče

KONZULTAČNÍ HODINY
