**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BROZANY NAD OHŘÍ, příspěvková organizace Adresa: Školní 36, Brozany nad Ohří, PSČ 411 81, telefon: 739 558 730, email: reditelna@skola-brozany.cz**

**Žádost o písemné výpisy z aplikace škola online**

Žádám o písemné měsíční výpisy z aplikace škola online pro syna/dceru

………………………………………………………. z …………..…….třídy.

Převzetí písemného výpisu potvrdím svým podpisem v tabulce **Kontrola hodnocení žáka na straně 6 v žákovském listu v daném termínu.**

V Brozanech n. O. dne ………………………

Podpis:……………………

…………………………………………………………………………………………………

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BROZANY NAD OHŘÍ, příspěvková organizace Adresa: Školní 36, Brozany nad Ohří, PSČ 411 81, telefon: 739 558 730, email: reditelna@skola-brozany.cz**

**Žádost o písemné výpisy z aplikace škola online**

Žádám o písemné měsíční výpisy z aplikace škola online pro syna/dceru

………………………………………………………. z …………..…….třídy.

Převzetí písemného výpisu potvrdím svým podpisem v tabulce **Kontrola hodnocení žáka na straně 6 v žákovském listu v daném termínu.**

V Brozanech n. O. dne ………………………

Podpis:……………………