



## Základná škola Ul. 17. novembra Sabinov

### Záznam z pohovoru s rodičom / zákonným zástupcom

Meno a priezvisko žiaka:..... Trieda:.....

Meno a priezvisko rodiča / zákonného zástupcu:.....

Dátum pohovoru:..... Miesto pohovoru: ZŠ Ul. 17. novembra, Sabinov

Prítomní:

Titul, meno a priezvisko:

Funkčné zaradenie:

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |
| 5. .... | ..... |
| 6. .... | ..... |

Predmet pohovoru:

.....  
.....  
.....

Dohodnuté opatrenia:

.....  
.....  
.....  
.....

V plnom rozsahu som bol/-a poučený/-a o povinnostiach rodiča / zákonného zástupcu v zmysle školského poriadku, ktorým som porozumel/-a, beriem ich na vedomie a v nasledujúcom období zabezpečím nápravu v správaní svojho dieťaťa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že horeuvedený zápis odpovedá skutočnosti, ktorá sa odohrala pri pohovore v uvedený deň.

Podpisy prítomných:

.....  
.....