**ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO OPATRENIA**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu\*: ......................................................................................

(plnoletého žiaka)\*

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .......................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ................................................................................................................

**žiadam**

podľa § 145 b Zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia pre

dcéru/syna\* ...........................................................................................

žiačku/žiaka\* ................................. triedy

v školskom roku ....................................

Zdôvodnenie žiadosti:

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

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

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

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

V ................................... ......................................

Dátum............................ ......................................

 (podpis)

\*nevhodné prečiarknite