

ZŠ s MŠ Dlhé Pole

Dlhé Pole 38

013 32 Dlhé Pole

## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PODPORNÝCH OPATRENÍ

Meno: \_\_\_\_\_ Priezvisko: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### žiadam

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

**o poskytnutie podporných opatrení pre**

dcéru/syna: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vlastnoručný podpis žiadateľa