

**Riaditeľstvo
ZŠ Štvrtej sednice Tatrína,
Pionierska 351/34
916 21 Čachtice**

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