

Základná škola s materskou školou

Dolné Zelenice 109

92052 Dolné Zelenice

ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČELY POSKYTNUTIA PODPORNÉHO OPATRENIA

Meno:Priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Žiadam

Podľa §145b zákona číslo 245 / 2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov o **poskytnutie podporného opatrenia** podľa priloženej prílohy: vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia pre dcéru / syna

.....

Prílohy:

V

Dátum

.....

Vlastnoručný podpis žiadateľa