Základná škola s MŠ Sama Vozára

 Železničná 26

98052 Hrachovo

**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

syna: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*V Hrachove*

Dátum: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlastnoručný podpis žiadateľa