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

Meno a priezvisko: ..........................................................................................................................

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

**žiadam**

podľa § 145b 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: .......................................................................................................................................

V......................................... Dátum: ......................................

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

 vlastnoručný podpis žiadateľa