

Základná škola s materskou školou  
J.D.Matejovie 539

033 01 Liptovský Hrádok

-----

## ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO OPATRENIA

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 **o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia** pre

dcéru / syna: .....

V .....

Dátum .....

-----  
vlastnoručný podpis žiadateľa

**Zdôvodnenie žiadosti (nepovinné):**

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

.