##  Základná škola v Lábe

##  Vŕšok 489/20

 900 67 Láb

 Vec:  **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 a poskytnutie podporných opatrení pre

dcéru / syna: ......................................................................

narodenej / narodeného:..................................................

trieda:...........................................................................

V .................................

Dátum .................................

-------------------------------------

vlastnoručný podpis žiadateľa