*Meno a priezvisko zákonného zástupcu neplnoletého žiaka, adresa*

**Stredná odborná škola polytechnická**

**Ul. SNP 2**

**953 30 Zlaté Moravce**

 Zlaté Moravce, dátum ............................

**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

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

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

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

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

vlastnoručný podpis žiadateľa