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

meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – matka, tel. kontakt

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

meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – otec, tel. kontakt

Základná škola

Janka Palu 2

914 41 Nemšová

Vec: **Žiadosť o poskytnutie podporných opatrení**

 Žiadam Vás o  poskytnutie podporných opatrení premôjho syna/dcéru .....................................................................................................................................,

narodeného/narodenú ......................................... v ....................................................................,

trvale bytom ................................................................................................................................,

žiaka/žiačky ................ triedy.

K žiadosti prikladám:

1. Správu zo špeciálno-pedagogického vyšetrenia
2. Správu zo psychologického vyšetrenia

V ...................................... dňa .............................

 ............................................ ...................................

 podpis žiadateľa podpis žiadateľky

Čestne prehlasujem, že dieťa je zverené do výchovy matky/otca.**\***

(Doplňte, ak žije dieťa len s jedným z rodičov). **\*Nehodiace sa prečiarknite.**