
(žiadateľ – rodič/ zákonný zástupca)

Centrum poradenstva a prevencie
Martina Rázusa 25
984 01 Lučenec

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

Meno a priezvisko :,
adresa trvalého pobytu:.....

žiadam

Podľa §145b Zákona č. 245/2008 Z.z. 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

