

---

(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 pre dcéru/ syna**

(meno a priezvisko):.....

- 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. \*
- podľa § 63, ods. 6 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 - vykonanie prijímacej skúšky na stredné školy podľa upravených podmienok. \*

V: .....  
Dátum: .....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa

\* potrebné označte

