
(žiadateľ – rodič/ zákonný zástupca)

Centrum poradenstva a prevencie
Martina Rázusa 25
984 01 Lučenec

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PODPORNÝCH OPATRENÍ

Podpísaný zákonný zástupca:(meno a 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