

Základná škola, Nevädzová 2, 821 01 Bratislava
Email: skola@nevadzova.sk
Telefónne číslo: 02 / 43634801

ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO OPATRENIA

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 **o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia** pre

žiaka/žiačku:.....

V

Dňa

vlastnoručný podpis žiadateľa

Základná škola, Nevädzová 2, 821 01 Bratislava
Email: skola@nevadzova.sk
Telefónne číslo: 02 / 43634801

Zdôvodnenie žiadosti:

-
-
-
-
-
-
-
-