.....

Meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu ***zákonného zástupcu žiaka (žiačky)***

Kontaktné údaje ***zákonného zástupcu žiaka (žiačky)***:
tel. č.: ....., e-mailová adresa: .....,
korešpondenčná adresa (ak je iná než adresa trvalého pobytu):
.....

V Nitre .....

Vážený pán riaditeľ
Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS
Akademická 4
949 01 Nitra

VEC:

Žiadosť o poskytnutie podporných opatrení pri maturitnej skúške

Podpísaný (podpísaná) .....,
zákonný zástupca žiaka (žiačky) .....,
narodeného (narodenej) ..... v .....,
v školskom roku ..... triedy .....,

v súlade s § 145a ods. 2 písm. b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

ž i a d a m

pre menovaného žiaka (menovanú žiačku) riaditeľa Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS, Akademická 4, Nitra o **poskytnutie podporných opatrení pri maturitnej skúške** a to v súlade s odporúčaniami príslušného zariadenia poradenstva a prevencie (list č. ..... zo dňa .....).

Ďakujem Vám za čas venovaný posúdeniu žiadosti a jej kladné vybavenie.

Prílohy:

1. **Vyjadrenie príslušného zariadenia poradenstva a prevencie s NÁVRHOM PODPORNÝCH OPATRENÍ**

.....

podpis ***zákonného zástupcu žiaka (žiačky)***