.....

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 .....

Riaditeľ
Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS
Akademická 4
949 01 Nitra

VEC:

Žiadosť o zabezpečenie podporných opatrení
pre žiaka (žiačku) so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami

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

ž i a d a m

pre menovaného žiaka (menovanú žiačku) riaditeľa Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS, Akademická 4, Nitra **o zabezpečenie podporných opatrení** podľa odporúčaní 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)***