.....

*meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu **žiaka (žiačky)***

tel. č.: ....., e-mailová adresa: .....

korešpondenčná adresa: .....

*kontaktné údaje **žiaka (žiačky)***

---

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) .....,
nar. ..... v ....., v šk. roku .....
žiak (žiačka) 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**

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 žiaka (žiačky)*