.....

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

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

korešpondenčná adresa: .....

*kontaktné údaje **žiaka (žiačky)***

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

ž i a d a m

riaditeľa Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS, Akademická 4, Nitra o **poskytnutie 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 žiaka (žiačky)