

Registračné číslo/číslo žiadosti:

Centrum poradenstva a prevencie

Športová 40

91501 Nové Mesto nad Váhom

ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO OPATRENIA

Meno: Priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

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

dcéru/syna:

V

Dátum:

.....

vlastnoručný podpis žiadateľa