*( Matka: priezvisko, meno, adresa, kontakt – telefón a mail )*

*( Otec: priezvisko, meno, adresa, kontakt – telefón a mail)*

 Základná škola

 s materskou školou

Kalinčiakova 12

831 04 Bratislava – Nové Mesto

Vec:

**Žiadosť o poskytnutie podporných opatrení**

Žiadam Vás o poskytnutie podporných opatrení svojho syna/dcéry\* v školskom roku 20..../20........

Meno a priezvisko ...............................................................................................................................

narodený/-á ........................... v  ........................................................ rodné číslo ..........................

trvale bytom\*\*......................................................................................................................................

do ročníka .............. cudzí jazyk, ktorý sa učil/-a (skratky) ........... / .......... počet rokov .........

bude navštevovať predmet etická výchova/náboženstvo\*\*\* *(\*\*\*nehodiace sa preškrtnite)*

škola, z ktorej žiak prichádza ..................................................................................................................

 (presný názov a adresa školy)

*\* nehodiace sa prečiarknite, \*\* v prípade prechodného pobytu v Bratislave uveďte aj ten*

„Osobné údaje sú spracované v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. b/ Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady /EÚ/ 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES /všeobecné nariadenie o ochrane údajov/ resp. § 13 ods. 1 písm. b/ zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.“

**Odôvodnenie:**

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

**Prílohy k žiadosti:**

* Psychologické vyšetrenie

ano

* Špeciálnopedagogické vyšetrenie
* Iné (neurologické, ...)

 V ........................................................

............................................................. ............................................................... podpis matky podpis otca