*(Názov, adresa školy / zariadenia, telefónne číslo, mailová adresa)*

**Vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evidenčné číslo:**  |  |
| **Meno dieťaťa/žiaka a trieda:** |  |

|  |
| --- |
| **Žiadateľ vyjadrenia** (meno a priezvisko ZZ, plnoletého žiaka, PZ alebo OZ):  |
| **Odporúčané podporné opatrenia a ich rozsah:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko vyjadrujúceho sa a jeho pracovná pozícia, kontakt a podpis** |  |
| **Dátum** |  |
| **Vyjadrenie prevzal (doručuje sa)** |  | zákonný zástupca dieťaťa/žiaka alebo zástupca zariadenia  |     | pedagogický zamestnanec  |
|  | plnoletý žiak  |  | odborný zamestnanec    |

**Vyjadrenie riaditeľa**

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadateľ o poskytnutie podporného opatrenia: |  |

|  |
| --- |
| Vyjadrenie riaditeľa školy/školského zariadenia (zakrúžkuje správne):1. škola/školské zariadenie **poskytne** podporné opatrenie odporúčané vo Vyjadrení na účel poskytnutia podporného opatrenia v požadovanom rozsahu
2. škola/školské zariadenie **neposkytne** podporné opatrenie odporúčané vo Vyjadrení na účel poskytnutia podporného opatrenia v požadovanom rozsahu
3. škola/školské zariadenie **čiastočne** **poskytne** podporné opatrenie odporúčané vo Vyjadrení na účel poskytnutia podporného opatrenia v požadovanom rozsahu
 |
| Zdôvodnenie v prípade výberu možnosti b) alebo c): |
| Miesto, dátum a podpis riaditeľa školy/školského zariadenia |  |