

**Základná škola
J. Hollého 696/3
955 01 Topoľčany**

ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO OPATRENIA

Meno: Priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

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, žiaka/žiačku:

.....

V

Dátum

vlastnoručný podpis žiadateľa

Zdôvodnenie žiadosti (nepovinné):

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

INFORMOVANÝ SÚHLAS

k vyjadreniu na účel poskytnutia podporného opatrenia a so spracovaním osobných údajov

1. Svojim podpisom potvrdzujem, že dobrovoľne súhlasím v zmysle zákona §145b zákona č, 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých

zákonov s **vyjadrením na účel poskytnutia podporného opatrenia** pre moje dieťa.....(meno a priezvisko dieťaťa).

V Topoľčanoch..... dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

2. Súhlasím so spracovaním osobných údajov v Základnej škole J. Hollého 696/3, 955 01 Topoľčany, v zmysle čl.6, ods.(1), písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v §11, ods.(6) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní za účelom vyjadrenia na účel poskytnutia podporného opatrenia pre moje dieťa.

V Topoľčanoch..... dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu