

Žiadosť o realizáciu preventívnej aktivity / preventívneho programu

Názov aktivity / programu, príp. téma:

Škola:

Trieda: Počet detí / žiakov: (MŠ – vek detí:)

Navrhovaný termín realizácie:

Za realizáciu v MŠ / ZŠ / SŠ / ŠZŠ zodpovedný (meno, priezvisko, titl., kariérová pozícia):

.....

Kontakt na zodpovedného zamestnanca v škole:

tel.č.: e - mail:

Dôvod výberu aktivity / programu / intervencie – analýza aktuálnej situácie v triede:

.....

.....

.....

.....

Očakávania od aktivity / programu / intervencie:

.....

.....

.....

.....

Boli už v tejto triede v posledných dvoch rokoch realizované preventívne aktivity / program / intervenčný program? áno - nie
Ak áno – aké / kedy? (zakrúžkovať)

.....

.....

.....

.....

Vyplnil:

Dátum:

Podpis zodpovednej osoby za školu:

* Žiadosť zaslať do CPP poštou alebo zaslať sken žiadosti elektronicky na e-mailovú adresu: cpp.brezno@gmail.com