

Kontaktné údaje školy:

Číslo žiadosti:

(vyplní CPP)

Centrum poradenstva a prevencie

Športová 40

915 01 Nové Mesto nad Váhom

ŽIADOSŤ

o realizáciu preventívnej aktivity/preventívneho programu

Dôvod žiadosti *

- plánovaná preventívna aktivita - vybraná aktivita z ponukového listu CPP/
trieda, v ktorej sa aktivita zrealizuje – názov preventívnej aktivity:

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

- podnet z výsledkov diagnostiky (pedagogickej, sociálnej, psychologickej),
pozorovania, depistáže...):

.....

- riešenie aktuálnej situácie v škole (uved'te akéj):

.....

*vyberte vhodné a vypíšte

Navrhované časové obdobie realizácie:

Kontaktná osoba školy (PZ/OZ):

Pracovná pozícia/tel.číslo/email:

Potvrdenie o realizácii aktivity vdňa:

pečiatka a podpis