

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie,

Mládežnícka 34, Banská Bystrica

**Žiadosť o realizáciu preventívnej aktivity – preventívneho programu –
intervenčného programu**

Názov aktivity/programu:

.....

Škola:

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

Požadovaný mesiac realizácie:

Za realizáciu v MŠ/ZŠ/SŠ zodpovedný (meno a priezvisko):

výchovný poradca

koordinátor prevencie

triedny učiteľ (iný vyučujúci)

Kontakt na zodpovedného zamestnanca: č. t. email:

Deň a čas kedy je možné telefonicky kontaktovať:

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

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

Očakávaná 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?

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

Vyplnil (meno a priezvisko, telefón):

Dátum:

Podpis zodpovednej osoby za školu:

* Žiadosť zaslať poštou alebo **sken žiadosti elektronicky na adresu:** prevencia@cpppapbb.sk