Centrum poradenstva a prevencie, Ružová 91/1, 054 01 Levoča

ŽIADOSŤ

o realizáciu preventívnej aktivity

Žiadateľ (ZŠ/SŠ):.....

Adresa:.....

Telefonický kontakt:.....e-mail:.....

Koordinátor prevencie:.....

Preventívna aktivita z Ponukového listu:

Názov:

.....

.....

.....

.....

Termín:.....

Iniciátor žiadosti:

☐ Riaditeľ ☐ Triedny učiteľ ☐ Školský podporný tím

....

Miesto a dátum Pečiatka Riaditeľ