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

ŽIADOSŤ

o realizáciu preventívnej činnosti pre PZ a OZ škôl/ŠZ

Žiadateľ (MŠ/ZŠ/SŠ):.....

Adresa:.....

Telefonický kontakt:.....e-mail:.....

Riaditeľ:.....

Preventívna činnosť z Ponukového listu:

Názov:

.....

.....

.....

.....

Termín:.....

....

Miesto a dátum Pečiatka Riaditeľ