

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

ŽIADOSŤ

o realizáciu preventívneho programu

Žiadateľ (MŠ/ZŠ/SŠ):.....

Adresa:.....

Telefonický kontakt:.....e-mail:.....

MŠ: Vek detí:.....Počet detí:.....

ZŠ/SŠ: Trieda/Triedy:.....Počet žiakov:.....

Triedny učiteľ:.....

Zameranie preventívneho programu:

.....

.....

.....

Dôvody na realizáciu preventívneho programu:

☐ riešenie aktuálnej situácie v triede

☐ podnety z výsledkov psychologickej alebo sociálnopedagogickej depistáže na zisťovanie výskytu nežiaducich, patologických foriem správania

☐ podnety z výsledkov špeciálnopedagogickej alebo logopedickej diagnostiky

Iniciátor žiadosti:

☐ Riaditeľ ☐ Triedny učiteľ ☐ Školský podporný tím

....

Miesto a dátum Pečiatka Riaditeľ