Centrum poradenstva a prevencie

# Bakalárska 2, 971 01 Prievidza, 🕿 046/542 70 88

**ŽIAdosŤ**

#### školy, školského zariadenia o poskytnutie služby z ponukového listu CPP

|  |  |
| --- | --- |
| **Žiadame o poskytnutie služby, činnosti Vášho CPP** | |
| **Oblasť činnosti[[1]](#footnote-1):** |  |
| **Názov prev. činnosti/ téma:** |  |
| **Spôsob realizácie[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Navrhovaný termín3:**  mesiac, deň v týždni, prípadne vyuč. hodiny, kedy to škole vyhovuje |  |
| **Cieľová skupina určenia** | a) žiaci/ študenti b) pedagógovia c) rodičia |
| **Ak sú cieľovou skupinou žiaci/študenti:** | **počet žiakov:** **ročník, trieda:** z toho chlapcov: dievčat: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ev. č. *(vyplní CPP)*: |  | Lektor: *(vyplní CPP):* |  |

**Identifikačné údaje**

**školy, školského zariadenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Škola: |  | | | | |
| Meno žiadateľa: |  | | | Pozícia: |  |
| Kontakt: |  | | | | |
| Telefónne číslo: |  | E-mailová adresa: | | |  |
|  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Špecifikácia požiadavky:** konkrétna situácia, prečo je potrebné aktivitu realizovať | | | | |
|  | | | | |
| Ďalšie informácie (aké **podporné opatrenia zo strany školy** boli doposiaľ zrealizované): | | | | |
|  | | | | |
| V |  | dňa |  |  |
|  | | | |  |
|  | | | | podpis riaditeľa(ky)  a pečiatka školy |

1. Prevencia, diagnostika, poradenstvo/kariérové poradenstvo [↑](#footnote-ref-1)
2. Beseda (1 stretnutie), preventívny program (min. 2 -3 stretnutia), skupinové stretnutia (3 a viac stretnutí) /sociálno-psychologický výcvik/  
   **3** Navrhované termíny realizácie môžu byť po vzájomnej dohode zmenené [↑](#footnote-ref-2)