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, téma: |  |
| Spôsob realizácie**[[2]](#footnote-2):** |  |
| Navrhovaný termín: mesiac, deň v týždni, prípadne vyuč. hodiny, kedy to škole vyhovuje**[[3]](#footnote-3)** |  |
| Cieľová skupina určenia | 1. 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: |
|  |
| V |  | dňa |  |  |
|  |  |
|  | podpis riaditeľa(ky)a pečiatka školy |

1. Prevencia, diagnostika, poradenstvo [↑](#footnote-ref-1)
2. Beseda, preventívny program, skupinové stretnutia, kariérové poradenstvo [↑](#footnote-ref-2)
3. Navrhované termíny realizácie môžu byť po vzájomnej dohode zmenené [↑](#footnote-ref-3)