

**Centrum poradenstva a prevencie**

Ul. Hviezdoslavova 441/10, 979 01 Rimavská Sobota

**Žiadosť o realizáciu preventívnej aktivity  
preventívneho programu – intervenčného programu**

Názov aktivity/programu:

.....

Škola:

.....

Trieda: ..... Počet detí/žiakov: ..... (MŠ – vek detí: .....)

Navrhované časové obdobie realizácie (napr. mesiac): .....

Za realizáciu v MŠ/ZŠ/SŠ zodpovedný (meno a priezvisko):

výchovný poradca .....

koordinátor prevencie .....

triedny učiteľ (iný vyučujúci) .....

Kontakt na zodpovedného zamestnanca: č. t. .... email: .....

Deň a čas kedy je možné telefonicky kontaktovať: .....

Dôvod výberu aktivity/programu/intervencie (riešenie aktuálnej situácie na škole, na základe výsledkov realizovanej diagnostiky/depistáže alebo pozorovania, preventívna činnosť je súčasťou plánovaných preventívnych aktivít školy):

.....

.....

Boli už v tejto triede v posledných dvoch rokoch realizované preventívne aktivity/program/  
intervenčný program? áno - nie

Ak áno – aké / kedy?

.....

.....

Vyplnil (meno a priezvisko, telefón):

Dátum:

Podpis zodpovednej osoby za školu:

\* Žiadosť zaslať poštou alebo **sken žiadosti elektronicky na adresu: [prevencia@ppprs.sk](mailto:prevencia@ppprs.sk)**