**Centrum poradenstva a prevencie Púchov**

Námestie slobody 1657/13, 020 01 Púchov, č.t.: **0911 932 849**

e-mail: info@poradnapuchov.sk , poradna.puchov@gmail.com

**ŽIADOSŤ O AKTIVITY PRE PEDAGOGICKÝCH A ODBORNÝCH ZAMESTNANCOV**

V ŠKOLSKOM ROKU: ...............................

Meno žiadateľa/kontaktná osoba: ...................................................... Pozícia: ..........................

Škola:............................................................................................................................................

Kontakt (tel. č., email): ................................................................................................................

**Téma/oblasť:........................................................................................................................**

Prosíme vyplniť:

**Špecifikujte požiadavky a potreby, prípadne otázky, ktorým sa potrebujete venovať:**

**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................**

**Vaše očakávania od realizovanej aktivity:**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

V ............................................. dňa .......................

 .....................................................

 Pečiatka a podpis riaditeľa/ky