**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 ŠKOLY**

**O SKUPINOVÚ AKTIVITU/PREVENTÍVNY PROGRAM**

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

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

Cieľová skupina (trieda):............................................. Počet žiakov: ..........................................

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

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

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

**Prosíme o špecifikovanie aktuálneho problému/prejavov súvisiacich s Vašou požiadavkou:**

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

**Čo ste už skúšali podniknúť smerom k zlepšeniu situácie?**

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

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

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

**Vaše očakávania od realizovanej aktivity:**

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

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

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

 .................................................... Pečiatka a podpis riaditeľa/ky