**CENTRUM Špeciálno-pedagogickÉHO poradENSTVA**

Bocatiova 1, 040 01 Košice

tel. 055 / 796 12 11, fax 055 796 12 12, e-mail: csppke@csppke.sk, [www.csppke.sk](http://www.csppke.sk/)

**Žiadosť o realizáciu preventívnej aktivity**

Názov preventívnej aktivity: .......................................................................................................

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

Trieda: .................................... Počet žiakov: .............................

Navrhované časové obdobie realizácie a frekvencia stretnutí: ....................................................

Za realizáciu aktivity v škole je zodpovedný – uveďte meno, priezvisko a pozíciu zamestnanca (výchovný poradca / koordinátor prevencie / školský psychológ / špeciálny pedagóg / triedny učiteľ / iný): .....................................................................................................

Kontakt na uvedeného zodpovedného zamestnanca:

t. č. ............................................... email: ..........................................................

Dôvod výberu aktivity – analýza a popis aktuálnej situácie v triede:

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

Očakávania od aktivity: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Boli už v tejto triede v minulosti realizované nejaké preventívne aktivity? ÁNO – NIE

Ak áno – kedy a aké? ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vyplnil (meno a priezvisko, telefón): ..........................................................................................

Dátum: ............................................. Podpis riaditeľa školy: ...........................................