



## Centrum poradenstva a prevencie

Dukelskýchrdinov44, 96001 Zvolen, 045/533 55 02  
Kuzmányhonábrežie18, 96001 Zvolen, 045/547 95 90  
riaditeľka: 045/547 95 90  
Lihoveckého 1805/12, 96001 Zvolen, 045/545 93 87  
Bočkayho námestie 10, 963 01 Krupina, 045/551 24 93  
E- mail: cppvzvolen@gmail.com; WEB: [www.cppvzvolen.sk](http://www.cppvzvolen.sk)

### **Žiadosť o realizáciu preventívnej aktivity (BESEDY, PROGRAMY, KOLEKTÍVY)**

Škola: \_\_\_\_\_

Trieda: \_\_\_\_\_

Počet žiakov: \_\_\_\_\_

Kontaktná osoba (meno, kontakt): \_\_\_\_\_

Navrhované časové obdobie realizácie: \_\_\_\_\_

Dôvod žiadosti / téma z ponukových listov CPP Zvolen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uveďte stručný popis problému:

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, Dátum: \_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis: \_\_\_\_\_

PZ/OZ/riaditeľ školy

**Vypĺňa CPP Zvolen:**

**Posúdenie žiadosti** (cieľ preventívnej aktivity, naliehavosť, možnosti spolupráce)

\_\_\_\_\_

**Analýza témy/javu** (analýza situácie, potenciál a potreby triedy/skupiny, formy/metódy)

\_\_\_\_\_

**Vyhovenie žiadosti** (druh preventívnej aktivity) / **Odôvodnenie v prípade zamietnutia žiadosti**

\_\_\_\_\_

**Termín realizácie:** \_\_\_\_\_

**Zodpovedný odborný zamestnanec CPP Zvolen:** \_\_\_\_\_