***Pedagogicko-psychologická poradna České Budějovice***

*Nerudova 59, 370 04 České Budějovice*

***pracoviště: Písek, Erbenova 722/44, 397 01 Písek***

 ***Tel./fax 382213387***

***E-mail*** *poradna.pisek@pppcb.cz*[*http://www.pppcb.cz*](http://www.pppcb.cz/)

Pro záznamy poradny

|  |  |
| --- | --- |
| Č.j.: | Plánovaný termín aktivity: |
| Poznámky pracoviště: |
| Odpovědný pracovník za realizaci: |

**Žádost o službu/činnost poskytovanou**

**metodikem prevence**

**Kontaktní údaje a základní informace žadatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Škola** *(úplný název, včetně adresy školy, PSČ)*: | **Služba objednávána pro** *(označte odpovídající možnost křížkem)***:*** **Kolektiv/y** *(třída/y, aj.)*
* **Jednotlivce** *(žák, pedagog, rodič, aj.)*
* **Laickou veřejnost** *(rodiče atd.)*
* **Odbornou veřejnost** *(pedagogové, psychologové, spec. pedagogové aj.)*
* **Ostatní odborné služby** *(konzultace, součinnost, intervenční činnost, krizová intervence, mediace, náprava či změna zjištěného stavu/situace aj.)*
 |
| **telefon:****email:** |
| **Služba požadována pro:** *(například třídy, pedagogické pracovníky, konzultace s kým aj.)* |
| **Jednotka:** *(třída, pedagogický sbor, aj.)* | **Téma + požadovaná činnost** *(primární prevence, intervence, včasná intervence, krizová intervence, konzultace, mediace aj. + požadované téma – např. drogová prevence, prevence šikany/agrese, vztahy v kolektivu, diagnostika třídního kolektivu, sociometrie. individuální výchovný plán, atd.)*  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Celkem hodin:** |
| **Stručné zdůvodnění žádosti:** |
| **O službu žádá:***(Označte odpovídající možnost křížkem)* | * **rodič/zákonný zástupce**
 | * **klient sám**

**(u osob nad 18 let)** | * **škola**
 | * **jiná osoba/organizace**
 |
| **Kontaktní osoba:** | **Příjmení, jméno, titul:****telefon:****email:** |
| **Adresa pro korespondenci včetně PSČ (je-li jiná než výše uvedená adresa):** |
| **Škola má zajištěný informovaný souhlas** *(pro činnost, kde je informovaný souhlas potřebný)***:** | **ANO** | **NE** |
| **Datum podání žádosti:** | **Žádost zpracoval:** | **Podpis:** |