

Objednávka na spoluprácu CPPPaP a školy

Škola:

Trieda:

Počet detí:

Triedny učiteľ:

Koordinátor prevencie:

Tel. kontakt:

E-mail:

Dátum prihlášky:

pozn.: z dôvodu GDPR prosíme neuvádzajte mená žiakov

Popíšte požiadavku (zakrúžkujte možnosť) :

a/ pozorovanie vzťahov v triede,

b/ dg. vzťahov/sociometria

c/preventívny program (aký):

d/ dlhodobá práca s triedou

e/ iné:

Už sa v minulosti s triedou pracovalo (kedy, kto, s akým cieľom)?

Vzťahy v kolektíve:

Správanie na vyučovaní/voči učiteľom:

Oporné, silné body, na ktorých sa dá stavať:

Ako ste sa snažili situáciu doteraz riešiť:

Podpis