

## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE ODBORNEJ ČINNOSTI

v súlade s §2 ods. 2 písm. d) alebo e) vyhlášky MŠVaŠ SR č. 24/2022 o zariadeniach  
poradenstva a prevencie

**Názov a adresa školy alebo CPP :** .....

**Žiadame o odbornú činnosť v rozsahu\*:** a) poradenstva

/\*požadované zakrúžkujte/

b) metodickej činnosti

### Kontakt na komunikáciu:

**Zodpovedný zamestnanec:** .....

**Telefón:** .....

**Email:** .....

V ..... dňa .....

.....  
pečiatka a podpis žiadateľa

