

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE ODBORNEJ ČINNOSTI

v súlade s § 2 ods. 2 písm. d) alebo e) vyhlášky MŠVVaŠ 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) metodickéj činnosti

Kontakt na komunikáciu:

Zodpovedný zamestnanec:

Telefón:

Email:

V dňa

.....

pečiatka a podpis žiadateľa

