**ZÁJEMCE O PROGRAM ŠKOLSKÉ PREVENCE**

**OBJEDNÁVKA**

**OBDOBÍ:**

**ŠKOLA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TŘÍDA** | **NÁZEV PROGRAMU** | **POČET ŽÁKŮ** | **I.MODUL** | **II.MODUL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

V

Dne: -------------------------------------------------------

 ředitel/ka školského zařízení, razítko

V

Dne: -------------------------------------------------------

 koordinátorka Programu primární prevence