**OBJEDNÁVKA PREVENTIVNÍCH PROGRAMŮ
NA ŠKOLNÍ ROK 2021/2022**

Věnujte prosím vyplnění objednávky pozornost, uvedené údaje budou použity pro vytvoření smlouvy, případně faktury.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy:** |  |
| **Ředitel:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **IČ:** |  |
| **Školní metodik prevence** | Jméno:  |
| Telefon: | Email: |
| **Úhrada programů\*(nehodící se vymažte):** | Hotově (daňový doklad) / převodem (faktura) |
| **Pokud máte v plánu uhradit platbu skrze SRPŠ (nebo jinou organizaci), uveďte prosím potřebné údaje k fakturaci.** | Název:Adresa:IČ: |

**ZVONĚNÍ VE VAŠÍ ŠKOLE (začátek i konec hodiny):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. hodina** | **2. hodina** | **3. hodina** | **4. hodina** | **5. hodina** | **6. hodina** |
|  |  |  |  |  |  |

**ZÁVAZNĚ OBJEDNÁVÁM TYTO PROGRAMY:**

* vyplňte pro každou třídu zvlášť, tabulku podle potřeby nakopírujte
* do návrhu termínu dejte prosím měsíc, ve kterém byste program chtěli realizovat, konkrétní datum vám navrhneme podle dostupnosti (můžete také uvést den v týdnu, který preferujete – např. září - pondělí)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Třída:** |  | **Počet žáků:** |  | **Návrh termínu****(datum i hodiny):** |  |
| **Název programu:** |  |
| **Co od programu očekáváte?** |  |
| **Jakými programy** **již třída prošla?** |  |
| **Specifika třídy****(specifické potřeby žáků, zvláštnosti třídy, způsoby komunikace – tichá nebo komunikativní třída, integrovaní žáci):** |  |