

IGÉNYBEJELENTŐ ŪRLAP

„A teljeskörű egészségfejlesztés, a lelki egészség elõmozdítását és a függõségek visszaszorítását célzó iskolai programok” c. projekt keretein belül megvalósuló

Prevenációs Programok

(Szkenneelve kérjük, a feladatellátási hely székhelye szerint területileg illetékes MDSZ Regionális Iroda részére megküldeni)

(Szolgáltató szervezetenként egy Igénybejelentõ lap szükséges.)

IGÉNYBEJELENTÕ ADATAI:

Feladatellátási hely neve:

Feladatellátási hely azonosító:

Feladatellátási hely székhelye (irsz, település, közterület neve, hsz.):

Feladatellátási hely vezető neve:

Feladatellátási hely vezető elérhetõsége (e-mail; telefon):

KAPCSOLATTARTÓ ADATAI:

Kapcsolattartó neve:

Elérhetõsége (email; telefon):

KIVÁLASZTOTT PROGRAMRA VONATKOZÓ ADATOK:

Program szolgáltató (civil szervezet) megnevezése:

Választott program megnevezése:

A program megvalósításának formája (online vagy személyes jelenléttel zajló foglalkozás):

A program megvalósításának helyszíne: (online megvalósítás esetén Feladatellátási hely székhelye):

..... (irsz., település, közterület neve, hsz.)

(Személyes jelenléttel zajló program igénylésekor, esteleges több helyszín esetén kérjük, minden helyszínt soroljon fel)

A program teljes idõtartama/csoport: perc

A programba bevonni kívánt diákok korosztálya (évfolyam), és tervezett létszáma (fõ):

- | | |
|---------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 5. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 6. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 7. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 8. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 9. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 10. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 11. évfolyam | fõ |
| <input type="checkbox"/> 12. évfolyam | fõ |

Kelt:2021.....

Feladatellátási hely vezetője