

## MEGRENDELŐ ŪRLAP

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

### Prevenációs Programok

#### ONLINE

(A szolgáltató szervezettel történt egyeztetés után kell kitölteni, **szkennelve** kérjük a feladatellátási hely székhelye szerint területileg illetékes MDSZ Regionális Iroda részére megküldeni.

A Program a Magyar Diáksport Szövetség jóváhagyása után indulhat.)

#### MEGRENDELŐ ADATAI:

Feladatellátási hely neve:

.....

Feladatellátási hely azonosító:

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

.....

Feladatellátási hely vezető neve:

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

#### KAPCSOLATTARTÓ ADATAI:

Kapcsolattartó neve:

Elérhetősége (email; telefon):

#### PROGRAM SZOLGÁLTATÓ SZERVEZET ADATAI:

Program szolgáltató (civil szervezet) megnevezése:

Képviselőjének neve:

Képviselő elérhetősége (telefon, e-mail):

Program megvalósító(k) neve(i):

Elérhetősége(i) (telefon, email):

#### PROGRAMA VONATKOZÓ ADATOK:

A megvalósítandó program megnevezése:

A program megvalósítása: **ONLINE**



Csoportszám	Évfolyam	Csoport létszáma	Megvalósítási időpontok	Alkalmak száma (45 perc) db	Teljes program időtartama (összes perc)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Vállaljuk, hogy a Magyar Diáksport Szövetség által megküldött értékelő dokumentumot (Google kérdőív) a link kézhezvételétől számított 10 munkanapon belül kitöltjük „**A teljeskörű egészségfejlesztés, a lelki egészség előmozdítását és a függőségek visszaszorítását célzó iskolai programok**” c. projekt értékelésének és a későbbi lehetséges megvalósítás támogatásának érdekében.

Kelt: .....2021 .....

\_\_\_\_\_  
Feladatellátási hely vezetője