

ZAKÁZKA PROGRAMU	
Název a adresa školy	
Kontaktní osoba pro oblast prevence e-mail, telefon	
Třída	
Třídní učitel/ka e-mail, telefon	
Počet žáků ve třídě z toho chlapců/děvčat	
Typ programu - všeobecná PP - selektivní PP	
Rozsah programu (počet VH)	
Oblast, na kterou má být program zaměřen (téma prevence)	
Cíle, které mají být programem splněny	
Charakteristika třídy a další důležité informace a specifika třídy pro realizaci programu (žáci se SVP, zdravotním znevýhodněním, aj.)	
Programy primární prevence, jimiž třída již prošla (školní rok, oblast prevence, počet hodin)	