**PRIHLÁŠKA**

na zaradenie do výberového konania pre Rovesnícku poradňu Linky detskej dôvery

**Meno a priezvisko žiaka/žiačky - študenta/študentky**: .................................................................

**Škola a ročník:** .................................................................................................................................

**Kontakt:** ...........................................................................................................................................

Názov preventívnej aktivity: Rovesnícka internetová poradňa Linky detskej dôvery

Odborný garant preventívnej aktivity: PhDr. Danka Lovašová, Linka detskej dôvery

Dátum a miesto výberového konania rovesníkov: 10.10.2019, CPPaP, Karpatská 8, Košice

Týmto sa prihlasujem do výberového konania pre projekt Rovesnícka poradňa Linky detskej dôvery a zároveň vyhlasujem, že:

* sa zúčastním výberového konania dňa 10.10.2019 o 15:00 v priestoroch CPPaP, Karpatská 8, Košice,
* v prípade úspešného absolvovania výberového konania sa zúčastním Školy rovesníckych poradcov v dňoch 18.10.2019 (13:30 - 16:00) a 19.10.2019 (9:00 - 14:00),
* mám záujem v školskom roku 2019/2020 vykonávať činnosť rovesníka a odpovedať na správy podľa dohodnutého rozpisu,
* mám záujem zúčastňovať sa na workshopoch v rámci projektu (1 workshop v mesiaci),
* absolvujem aspoň 80% všetkých aktivít projektu.

Vyplnenú prihlášku prosím zaslať e-mailom na adresu: majapodolakova@gmail.com

najneskôr do 9.10.2019.

Na výberové konanie prosím priniesť aj vyplnený a rodičom podpísaný Informovaný súhlas.

Tešíme sa na Tvoju účasť.

Dátum odoslania prihlášky:.........................................