**Súhlasné stanovisko riaditeľa školy k prihláške do programu**

**UROBTE DRUHÝ KROK v prevencii pred šikanovaním**

**Nadácie Televízie Markíza**

**Názov školy:**

**Sídlo:**

**Osoba zodpovedná za projekt** (špeciálny pedagóg/pedagogička či školský psychológ/psychologička):

**Kontakt na osobu zodpovednú za projekt** (telefón, e-mail)**:**

**Meno štatutárneho zástupcu:**

**Telefón:**

**E-mail:**

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas so zaslaním prihlášky a motivačného listu do preventívneho programu Druhý krok Nadácie Televízie Markíza.

Zároveň sa svojím podpisom zaväzujeme, že v prípade výberu našej školy do preventívneho programu Druhý krok:

* zabezpečíme súhlasy rodičov zapojených žiakov a žiačok s realizáciou programu,
* budeme ochotne spolupracovať pri zbere informácií o práci s preventívnym programom (anonymný zber dát zapojených žiakov a žiačok pred a po realizácii programu),
* zabezpečíme možnosť nadviazania na program a pokračovanie v ňom v nasledovných školských rokoch.

Dňa ............................. ................................................................

 ................................................................

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu *(doplniť)*

Názov školy *(doplniť)*

Pečiatka školy