**Žádost o finanční podporu v rámci Programu podpory adaptačních výjezdů na základních školách 2025**

1. **Identifikační údaje o žadateli**

Žadatel/název školy:

Sídlo školy:

IČO:

Telefon:

E-mail:

1. **Základní údaje o realizaci adaptačního výjezdu**

Aktivita: Výjezd

Termín pobytu:

Místo pobytu:

Počet dnů:

Počet 6. tříd / počet žáků:

Povinná účast třídních učitelů (jméno/a a příjmení):

Garant / osoba odpovídající za realizaci adaptačního výjezdu:

1. **Popis realizace adaptačního výjezdu / stručná charakteristika**

Uveďte: cíl projektu, zvolené metody práce, zda je návaznost na Minimální preventivní program školy, způsob hodnocení aktivit (jak se bude dále s výsledky pracovat).

1. **Dodavatel/é služeb pro zajištění výše uvedeného výjezdu:**
2. Dodavatel/realizátor adaptačního pobytu (kompletního balíčku služby), který splňuje certifikaci odborné způsobilosti poskytovatelů programů primární prevence rizikového chování, vydanou MŠMT nebo kladné vyjádření Centra sociálních služeb Praha ke kvalitě programu pro daný typ prevence pro organizaci kompletního výjezdního kurzu.

|  |  |
| --- | --- |
| Název: |  |
| **zápis ve veřejném rejstříku:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Bankovní spojení:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Popis služby:** | **Kompletní balíček služby výjezdního adaptačního pobytu** |
| Výše požadovaného finančního příspěvku po MČ Praha 14  Do výše max. 18 000 Kč/ třídu: | -,Kč |

1. **Podpora realizace preventivních aktivit nad rámec pracovního úvazku pro školního metodika prevence**. V rámci této položky je možné financovat aktivní zapojení školního metodika prevence při realizaci adaptačního pobytu, včetně jeho účasti, práce s třídním kolektivem a spolupráce s třídními učiteli. Úhrada bude provedena na základě objednávky a fakturace fyzické nebo právnické osobě, která tuto činnost vykonává.

|  |  |
| --- | --- |
| Metodik školní prevence (jméno a příjmení): |  |
| Typ subjektu**:** | **Fyzická osoba/ Právnická osoba** |
| **v případě subjektu s IČO:** |  |
| **Bankovní spojení:** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:**  **Datum narození:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Popis služby:** | **Podpora realizace preventivních aktivit nad rámec pracovního úvazku pro školního metodika prevence v rámci realizace adaptačního pobytu.** |
| Výše požadovaného finančního příspěvku po MČ Praha 14:  Do výše max. 15 000 Kč/ školu | -,Kč |

1. **Nezbytnou položku pro realizaci výjezdního kurzu** (např. dopravné, strava, ubytování)

|  |  |
| --- | --- |
| Název: |  |
| **zápis ve veřejném rejstříku:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Bankovní spojení:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Popis služby:** |  |
| Výše požadovaného finančního příspěvku po MČ Praha 14  Do výše max. 2 000 Kč/ třídu: | -,Kč |

1. **Náklady na realizaci adaptačního výjezdu mimo školu**

|  |  |
| --- | --- |
| Celková výše požadovaného finančního příspěvku po MČ Praha 14 dle položek:  a) Adaptační pobyt (kompletní balíček služby)  b) Podpora realizace preventivních aktivit nad rámec pracovního úvazku pro školního metodika prevence  c) Nezbytná položka pro realizaci výjezdního kurzu  Celkem | ,- Kč  ,- Kč  ,- Kč  ,- Kč |
| **Vlastní zdroje (podíl žadatele na financování):** | ,- Kč |
| **Jiné finanční zdroje[[1]](#footnote-1):** | ,- Kč |
| Celkové náklady na realizaci: | ,- Kč |

1. **Doplňující poznámky, komentář:**

**Čestné prohlášení:** Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé.

V rámci agendy Programu podpory adaptačních výjezdů na základních školách 2025 jsou zpracovávány osobní údaje žadatelů. Bližší informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na webových stránkách městské části Praha 14 na adrese <https://www.praha14.cz/urad-mestske-casti/ochrana-osobnich-udaju/> .

V Praze Dne 2025

Podpis a razítko

statutárního zástupce

1. Např. spoluúčast rodičů žáků apod. [↑](#footnote-ref-1)