**Žádost o finanční podporu v rámci Programu podpory supervizí pro pedagogické pracovníky 2025**

1. **Identifikační údaje o žadateli**

Žadatel/název školy:

Sídlo školy:

IČO:

Telefon:

E-mail:

1. **Jméno osoby oprávněné jednat za žadatele (statutární zástupce** **organizace)**

Jméno a příjmení, titul, funkce:

Kontaktní adresa:

Telefon:

E-mail:

1. **Forma supervize**
(např. individuální, skupinová, týmová, případová, metodická)
2. **Cílová skupina**
(např. školní metodik prevence, třídní učitelé, vedení školy, celý sbor)
3. **Jméno supervizora a instituce, která udělila akreditaci**
(včetně uvedení splnění podmínky: výcvik v rozsahu min. 350 hodin + odborná způsobilost dle uznané organizace)
4. **Termín a rozsah supervize (počet hodin, setkání apod.)**
5. **Počet účastníků**
6. **Očekávaný přínos supervize pro školu**
7. **Realizátor supervize**

Název:

Zápis ve veřejném rejstříku:

IČO:

Číslo certifikace:

Sídlo:

Telefon:

E-mail:

1. **Náklady na realizaci supervize:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Podíl žadatele na financování supervize | ,- Kč |
| Jiné finanční zdroje | ,- Kč |
| **Výše požadované částky k úhradě supervize** max. 10.000 Kč/na základní školu | ,- Kč |
| **Celkové náklady na realizaci supervize** | ,- Kč |

1. **Doplňující poznámky, komentář:**

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

V Praze Dne 2025

  Podpis a razítko

 statutárního zástupce