**Závěrečná zpráva o realizaci intervenčního programu[[1]](#footnote-1) - škola z Program podpory intervenčních programů na mateřských a základních školách zřízených městskou částí Praha 14 pro rok 2025**

1. **Identifikační údaje školy**

Název školy:

Sídlo:

IČO:

Kontaktní osoba:

E-mail / telefon:

1. **Dodavatel / realizátor intervenčního programu**

Název:

zápis ve veřejném rejstříku:

IČO:

Číslo certifikace:

Bankovní spojení:

Sídlo:

Telefon:

E-mail:

1. **Termín konání programu**

Datum konání:

Třída:

Časová dotace přímé práce se třídou:

1. **Stanovisko školy k realizaci intervenčního programu**
2. **Splnila realizace intervenčního programu vaše očekávání?[[2]](#footnote-2)**

[ ]  ANO [ ]  NE

1. **V čem (ne)splnil program Vaše očekávání a zakázku?**
2. **Jaké změny nastaly ve třídě/u jednotlivců v průběhu programu?**
3. **Jakých změn jste si všimli ve třídě /u jednotlivců po skončení programu?**

V Praze Dne 2025

  Podpis a razítko

 statutárního zástupce

1. Vyplňuje třídní učitel, popř. školní metodik prevence. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaškrtněte odpovídající možnost. [↑](#footnote-ref-2)