Příloha

výzvy k předkládání žádostí o podporu z OP VVV – Pregraduální vzdělávání

Přehled fakultních škol a školských zařízení

|  |  |
| --- | --- |
| Název projektu[[1]](#footnote-2): |  |
| Žadatel: |  |

Přehled do projektu zapojených fakultních škol a školských zařízení, ve kterých probíhají reflektované pedagogické praxe studentů – budoucích učitelů s popisem, do kterých aktivit budou tyto subjekty zapojeny.

| **Č.**  | **Název školy/školského zařízení****RED IZO** | **Označení aktivity dle výzvy a popis zapojení fakultní školy/školského zařízení do této aktivity** | **Podpis statutárního zástupce školy/školského zařízení vyjadřující souhlas se zapojením do projektu** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………………………

Datum a podpis statutárního zástupce žadatele nebo písemně pověřené osoby

1. V rámci kterého je příloha předkládána [↑](#footnote-ref-2)