#

# Spolupráce pracovníků ve vzdělávání[[1]](#footnote-2)

 **1.I/5 Spolupráce pracovníků ve vzdělávání MŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy/školského zařízení příjemce** | Základní škola a Mateřská škola Bezvěrov, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace |
| **IČO školy/školského zařízení příjemce** | 60611863 |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.02.02.XX/00/22\_002/0005700 |
| **Název projektu** | Šablony I OP JAK – ZŠ a MŠ Bezvěrov |
| **\* Návštěva v jiné škole/školském zařízení či v zařízení poskytujícím neformální vzdělávání** | *V případě realizace aktivity formou návštěvy uveďte zde název a IČO spolupracující školy/školského zařízení/zařízení poskytující neformální vzdělávání* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jména spolupracujících pracovníků ve vzdělávání** **(včetně lektora)[[2]](#footnote-3)** | **Pozice**  | **Příprava** | **Realizace aktivity** | **Reflexe** | **Souhrn počtu hodin**  |
| **Datum**  | **Počet hodin**  | **Datum**  | **Forma realizace aktivity\*****Téma realizace aktivity\*\*** | **Počet hodin** | **Datum** | **Počet hodin** |
|  | Zvolte položku. |  |  |  | hospitace ve výuce |  |  |  |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |  |  | Zvolte položku. |  |  |  |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |  |  | Zvolte položku. |  |  |  |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |  |  | Zvolte položku. |  |  |  |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |  |  | Zvolte položku. |  |  |  |  |
|  | Zvolte položku. |  |
|  | Zvolte položku. |  |

\* V případě volby formy realizace aktivity „*minilekce ve výuce*“ nemohou být z důvodu zamezení dvojího financování do výstupu aktivity započítány hodiny výuky/vzdělávání, ve kterých pracovník běžně vyučuje.

\*\*Výběr tématu realizace aktivity je povinnou součástí výstupu šablony. Téma realizace aktivity je třeba vyplnit v dokumentu „*Evidence podpor poskytnutých účastníkům vzdělávání“* ve sloupci“ *„Téma“*.

 **Uvedením jména a podpisu stvrzujeme, že výše uvedené informace jsou pravdivé.**

 (*Otisk razítka školy není vyžadován).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno** | **Datum** | **Podpis** |
| **Spolupracující pracovník ve vzdělávání** |  |  |  |
| **Spolupracující pracovník ve vzdělávání** |  |  |  |
| **Spolupracující pracovník ve vzdělávání[[3]](#footnote-4)** |  |  |  |
| **Lektor** |  |  |  |
| **Statutární orgán příjemce** |  |  |  |

1. Formulář lze využít souhrnně pro více šablon spolupráce pracovníků ve vzdělávání. [↑](#footnote-ref-2)
2. V případě potřeby přidejte další řádky. [↑](#footnote-ref-3)
3. V případě potřeby přidejte další řádky. [↑](#footnote-ref-4)