|  |  |
| --- | --- |
| **Žádost o poskytnutí dotace – 2. etapa** | |
| **Výzva pro druhou etapu rozvojového programu**  **„Finanční překrývání přímé pedagogické činnosti učitelů se zohledněním provozu mateřských škol“** | |
|  | |
| *Identifikační údaje o poskytovateli dotace* | |
| Název poskytovatele: | Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy |
| Adresa sídla poskytovatele (ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, PSČ): | Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1 |
| IČO: | 00022985 |
| Název rozvojového programu | Finanční překrývání přímé pedagogické činnosti učitelů se zohledněním provozu mateřských škol |
|  | |
| *Identifikační údaje žadatele o dotaci* | |
| Název žadatele: |  |
| Adresa sídla žadatele (ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, PSČ): |  |
| IČO: |  |
| Číslo účtu: |  |
|  |  |
| *Informace o požadované dotaci* | |
| Účel, na který chce žadatel o dotaci žádané prostředky použít: | Finanční pokrytí nákladů spojených s personálním zajištěním překryvu přímé pedagogické činnosti učitelů a zohledněním provozu v mateřských školách |
| Celkový počet tříd v mateřských školách, na které se dotace žádá: |  |
| Požadované navýšení úvazků učitelů MŠ: |  |
| Lhůta, v níž má být účelu dosaženo: | 31. 12. 2019 |
|  |  |
| *Osoba oprávněná jednat jménem žadatele ve věcech přenesené působnosti podle § 163 školského zákona* | |
| Jméno a příjmení: |  |
| Funkce: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

**Datum:**

**Podpis oprávněné osoby:**

Pozn.: Nutné k žádosti přiložit přílohu: **viz příloha č. 2 ve vyhlášení rozvojového programu**