|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška základní školy/víceletého gymnázia****Pokusné ověřování obsahu, metod a organizace vzdělávání****podle vzdělávací oblasti „Člověk a technika“****č. j. MSMT-19203/2020-1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název právnické osoby podle zápisu do Rejstříku škol a školských zařízení** |  |
| **RED-IZO / ID datové schránky** |  |  |
| **Zřizovatel** |  |

|  |
| --- |
| **Adresa sídla školy** |
| Ulice a č. p. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| **Statutární zástupce** |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Funkce/pracovní pozice |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Popis vybavení školy** |  |
| **Odborná kvalifikace („aprobace“) pedagogického/ých pracovníka/ků vyučujícího/vyučujících VO Člověk a technika v rámci pokusného ověřování**  | **Jméno a příjmení, titul** | **Odborná kvalifikace („aprobace“)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

  |
| **Osoba oprávněná** **jednat za školu v rámci pokusného ověřování****(jméno, příjmení, titul)** | **Funkce/pracovní pozice** | **Datum, podpis, razítko/****elektronický podpis statutárního zástupce školy** |
|  |  |  |
| **E-mail osoby oprávněné** **jednat za školu v rámci pokusného ověřování** | **Telefon** |
|  |  |



Potvrzuji, že veškeré uvedené údaje jsou správné, pravdivé a úplné.