

ZkusToZdrave z.s.

akreditovaná vzdělávací instituce
(č. j. akreditace XXXXX/XXXX-XX udělené MŠMTČR)

uděluje

OSVĚDČENÍ

číslo XXXXXXXXXXXX

o absolvování
vzdělávacího programu akreditovaného MŠMT
v rámci systému dalšího vzdělávání pedagogických pracovníků
pod č.j. XXXXX/XXXX-XX

VYUŽITÍ PRVKŮ ZÁŽITKOVÉ PEDAGOGIKY PŘI PRÁCI S TŘÍDNÍM KOLEKTIVEM

..... (jméno, příjmení účastníka)

..... (datum narození účastníka)

Rozsah vzdělávacího programu: 5 vyučovacích hodin

Termín konání kurzu: XX.XX.XXXX

.....
(jméno, příjmení, podpis)
lektor kurzu

.....
(jméno, příjmení, podpis)
statutární zástupce
ZkusToZdrave z.s.

V Českých Budějovicích, dne (datum vystavení osvědčení)