

Potvrzení o realizované asistenční praxi

MŠ/ZŠ (název, adresa, jméno a příjmení ředitele/ky):

Potvrzujeme, že student/ka (jméno, příjmení, osobní číslo):

Fakulty přírodovědně-humanitní a pedagogické Technické univerzity v Liberci

absolvovala v naší škole ve dnech _____

asistenční praxi v rozsahu _____ **hodin.**

Toto potvrzení je vydáno pouze pro potřeby Fakulty přírodovědně-humanitní a pedagogické Technické univerzity v Liberci.

V _____ dne _____

Podpis ředitele MŠ/ZŠ a razítko organizace: _____