# Souhrnné čestné prohlášení zprávy o realizaci projektu pro aktivity výzvy č. 02\_24\_034 Šablony pro MŠ a ZŠ II

|  |  |
| --- | --- |
| **Název příjemce (školy)** |  |
| **Registrační číslo projektu** |  |
| **Číslo zprávy o realizaci** | Zvolte číslo zprávy o realizaci |

Zvolte křížkem (kliknutím do rámečku) šablony, které vykazujete v aktuální ZoR projektu. Pokud realizujete pouze aktivity pro mateřské školy / základní školy, můžete blok aktivit pro ostatní příjemce vymazat.

## Aktivity pro mateřské školy

**2.I/1 Školní asistent MŠ**

* Je splněna podmínka šablony o přítomnosti alespoň tří dětí ohrožených školním neúspěchem.

**2**.**I/2 Školní speciální pedagog MŠ**

* Je splněna podmínka šablony o přítomnosti alespoň tří dětí s potřebou podpůrných opatření prvního stupně podpory.

**2**.**I/3 Sociální pedagog MŠ**

* Je splněna podmínka šablony o přítomnosti alespoň tří dětí ohrožených školním neúspěchem.

**2**.**I/4 Dvojjazyčný asistent MŠ**

* Je splněna podmínka šablony o přítomnosti minimálně jednoho dítěte s odlišným mateřským jazykem.

## Aktivity pro základní školy

**2**.**II/1 Školní asistent ZŠ**

* Je splněna podmínka šablony o přítomnosti alespoň tří žáků ohrožených školním neúspěchem.

**2**.**II/2 Dvojjazyčný asistent ZŠ**

* Je splněna podmínka šablony o přítomnosti minimálně jednoho žáka s odlišným mateřským jazykem.

Čestně prohlašuji, že u označených aktivit splňuje projekt uvedené podmínky realizace šablon definované přílohou č. 2 výzvy č. 02\_24\_034 Šablony pro MŠ a ZŠ II Operačního programu Jan Amos Komenský.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno** | **Datum** | **Podpis** |
| **Statutární orgán příjemce** |  |  |  |