# Souhrnné čestné prohlášení zprávy o realizaci projektu pro aktivity výzvy č. 02\_22\_002 Šablony pro MŠ a ZŠ I

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy/příjemce** |  |
| **Registrační číslo projektu** |  |
| **Název projektu** |  |
| **Zpráva o realizaci č.** | Zvolte položku. |

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

## Aktivity pro mateřské školy

**1.I/1 Školní asistent MŠ**

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

**1**.**I/2 Sociální pedagog MŠ**

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

**1**.**I/3 Dvojjazyčný asistent MŠ**

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

## Aktivity pro základní školy

**1**.**II/1 Školní asistent ZŠ**

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

**1**.**II/2 Školní speciální pedagog ZŠ**

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

**1**.**II/3 Školní psycholog ZŠ**

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

**1**.**II/4 Sociální pedagog ZŠ**

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

**1**.**II/6 Dvojjazyčný asistent ZŠ**

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

## Aktivity pro PPP

**1.IX/1 Sdílený školní speciální pedagog ZŠ**

* Je splněna podmínka šablony o integraci alespoň tří žáků s potřebou podpůrných opatření prvního stupně podpory v každé zapojené škole.

**1.IX/2 Sdílený školní psycholog ZŠ**

* Je splněna podmínka šablony o integraci alespoň tří žáků s potřebou podpůrných opatření prvního stupně podpory v každé zapojené škole.

Čestně prohlašuji, že u označených aktivit splňuje projekt uvedené podmínky realizace šablon definované přílohou č. 2 výzvy č. 02\_22\_002 Šablony pro MŠ a ZŠ I Operačního programu Jan Amos Komenský.

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