**Čestné prohlášení o vzájemné spolupráci**

**Název základní školy:**

**IČO:**

**Se sídlem:**

**Kontaktní osoba:**

**Název 1. externího vzdělávacího partnera:**

**IČO:**

**Se sídlem:**

**Název 2. externího vzdělávacího partnera:**

**IČO:**

**Se sídlem:**

**Název 3. externího vzdělávacího partnera:**

**IČO:**

**Se sídlem:**

**Název 4. externího vzdělávacího partnera:**

**IČO:**

**Se sídlem:**



**Využijeme pouze interního pedagoga**

Svým podpisem potvrzuji, že ZŠ je ve vzájemném kontaktu s externím vzdělávacím partnerem, dohodli se
na předběžném termínu (aspoň období, ve kterém bude spolupráce probíhat) a shodli se na obsahu společné spolupráce, případně, že ZŠ využije jen interního pedagoga.

 ………………………………… …………………………………….

Datum Zástupce ZŠ