**Čestné prohlášení o vzájemné spolupráci**

Název dětského domova:

IČO:

Se sídlem:

Kontaktní osoba:

Název 1. externího vzdělávacího partnera:

IČO:

Se sídlem:

Název 2. externího vzdělávacího partnera:

IČO:

Se sídlem:

Svým podpisem potvrzuji, že DD 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.

.....................……………………………………. .....................…………………………………….

 Datum Zástupce DD