



Prezenční listina

Edukativní program

S laskavou podporou

NADACE 
České spořitelny

Škola _____

Adresa _____

Třída _____ Datum _____

Název edukativního programu _____

Pedagog _____

Počet dětí _____ z toho žáků s OMJ _____

Podpis pedagoga _____