**Štvrťročná správa o činnosti asistenta učiteľa pre deti so zdravotným znevýhodnením**

|  |  |
| --- | --- |
| Operačný program | OP Ľudské zdroje  |
| Prioritná os | 1 Vzdelávanie  |
| Prijímateľ | Národný inštitút vzdelávania a mládeže |
| Názov projektu | Pomáhajúce profesie v edukácii detí a žiakov II |
| Kód ITMS ŽoP | 312011AQI4 |
| Meno a priezvisko zamestnanca | Meno a priezvisko AU + **škola (doplniť)** |
| Názov a číslo rozpočtovej položky rozpočtu projektu | 4.6.3. Asistent učiteľa pre deti so zdravotným znevýhodnením v MŠ |
| Obdobie vykonávanej činnosti | 01.01.2023 resp. dátum nástupu podľa zmluvy – 31.03.2023 |
| **Správa o činnosti**:  |
| **Zoznam výstupov činnosti (prílohy)**:\*  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vypracoval (meno, priezvisko, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 3.4.2023 |
| Podpis |  |
| Schválil (meno, priezvisko riaditeľa, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 3.4.2023 |
| Podpis |  |