PREZENČNÁ LISTINA Z NÁVŠTEVY RODINY DIEŤAŤA

Meno a priezvisko člena inkluzívneho tímu MŠ (uviesť pozíciu):

.......................................................................................................................................................

Materská škola *(názov a sídlo)*: ..................................................................................................

|  |
| --- |
| NÁVŠTEVA 1 Dátum: ................................... Čas: .......................................... |
| Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................PRÍTOMNÝ/Á........................................................................podpis..........................................................................................................................................podpis ........................................ |
| NÁVŠTEVA 2 Dátum: ................................... Čas: .......................................... |
| Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................PRÍTOMNÝ/Á................................. .......................................podpis...........................................................................................................................................podpis......................................... |
| NÁVŠTEVA 3 Dátum: ................................... Čas: .......................................... |
| Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................PRÍTOMNÝ/Á................................. .......................................podpis...........................................................................................................................................podpis......................................... |
| NÁVŠTEVA 4 Dátum: ................................... Čas: .......................................... |
| Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................PRÍTOMNÝ/Á.........................................................................podpis...........................................................................................................................................podpis......................................... |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Podpis člena inkluzívneho tímu MŠ*