

**PŘIHLÁŠKA PRO ÚČASTNÍKA**

Jméno, příjmení:

Kontakt (telefon, email):

Instituce:

Téma praxe/projektu: (vyberte raději 2témata)

Konkrétní téma projektu: (lze upřesnit)

Praxi chci provádět: (zaškrtněte možnosti)

1. ve Vaší domovské MŠ
2. v MŠ mentora
3. kombinace obojího

Předpokládaný termín praxe (orientačně):

Souhlas ředitele MŠ s účastí pracovníka na praxi, případně s přítomností mentora během praxe na pracovišti.

**Přihlášku posílejte na email eva.merklova@csop.cz ,**



**nejpozději do konce prosince 2014**