|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení pracovníka** |  |
| **Výše úvazku** |  |
| **Název šablony (pracovní pozice)** | 2.I/1 Školní asistent – personální podpora MŠ |
| **Měsíc a rok činnosti** |  |
| **Název školy[[1]](#footnote-2) příjemce** | Mateřská škola Sovička, Česká Lípa, Antonína Sovy 1740, příspěvková organizace |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.02.3.68/0.0/0.0/18\_063/0015544 |
| **Název projektu** | MŠ Sovička - šablony 2019-2021 |

**Report o činnosti**

|  |
| --- |
| **Popis pracovní činnosti v uvedeném měsíci** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno** | **Podpis** | **Datum** |
| **Pracovník** |  |  |  |
| **Statutární orgán příjemce** |  |  |  |

**Čestně prohlašuji, že pracovník po dobu trvání vykazovaného měsíce práce nečerpal ošetřování člena rodiny, nebo pracovní neschopnost delší než 14 kalendářních dnů. Pokud ano, uvádím do popisu pracovní činnosti počet dnů trvání OČR, nebo počet dnů PN od 15. dne trvání PN.**

1. Ve vzoru dokumentu je využíváno termínu „škola“. Pokud je dokument dokládán pro školní družinu, školní klub, nebo středisko volného času, míní se „školou“ školské zařízení. [↑](#footnote-ref-2)