|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška školy****Pokusné ověřování obsahu, metod a organizace kombinované výuky od září 2025,****č. j.**  **MSMT-1036/2022-47**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název právnické osoby podle zápisu do Rejstříku škol a školských zařízení** |  |
| **RED-IZO / ID datové schránky** |  |  |
| **Zřizovatel** |  |
| **Počet studentů školy** |  |
| **Adresa sídla školy** |
| Ulice a č. p./PSČ |  |  |
| Obec/Kraj |  |  |
| **Statutární zástupce** |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Funkce/pracovní pozice |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Technické vybavení školy** |  |
| **Plánovaný podíl studentů zapojených do PO** (nehodící se škrtněte) | do 20 % | 20 % - 70 % | nad 70 % |
| **Zkušenosti s elektronickými platformami** (název) |  |
| **Předběžný zájem studentů o zařazení do PO** |  |

  |
| **Osoba oprávněná** **jednat za školu v rámci pokusného ověřování****(jméno, příjmení, titul)** | **Funkce/pracovní pozice** | **Datum a elektronický podpis statutárního zástupce školy** |
|  |  |  |
| **E-mail osoby oprávněné** **jednat za školu v rámci pokusného ověřování** | **Telefon** |
|  |  |

Potvrzuji, že veškeré uvedené údaje jsou správné, pravdivé a úplné.

Povinná příloha: Stručný projekt školy pro kombinované výuky