|  |  |
| --- | --- |
| Evidenčné číslo potvrdenia:  | **xxx/2023**  |
| **P O T V R D E N I E** |
| **o aktualizačnom vzdelávaní** |
|  |
| Titul, meno, priezvisko: | **RNDr. Vzor Vzorový** |
| Rodné priezvisko:  | **Vzorový** |
| Dátum a miesto narodenia: | **11.11.1981 Bardejov** |
|  |
| **Absolvoval/a** **v školskom roku 2022/2023 aktualizačné vzdelávanie podľa §90d ods. 12 zákona č. 138/2019 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch o zmene a doplnení niektorých zákonov**  |
|  |  |  |
| s názvom: | **Aktualizačné vzdelávanie v oblasti nového kurikula / inkluzívneho vzdelávania / digitálnych zručností*.*** *(Uvedie sa názov podľa programu vzdelávania)* |
| v rozsahu | **20 - 24** | hodín *(uvedie sa konkrétne číslo)* |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| dátum a miesto vydania potvrdenia |  |  |
|  |  | riaditeľ/ka (odtlačok pečiatky) |