|  |  |
| --- | --- |
|  | **POTVRZENÍ****O ABSOLVOVÁNÍ VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU**pro dotační program 24RGI02-0029Název projektu: **S MASkou za kulturou v roce 2024**Název školy: Adresa: RED IZO: IČO: Název kulturní instituce: Adresa:Datum návštěvy: Název vzdělávacího programu: Počet zúčastněných žáků:  |

……………………………………… ………………………………………

*Jméno, příjmení a podpis Razítko a podpis*

*statutárního zástupce školy* *kulturní instituce*