

Potvrzení dobrovolné praxe

Jméno a příjmení	
Třída	

Datum (např. od kdy do kdy; jak často; kolik hodin denně, apod.)	
---	--

Název zařízení	
----------------	--

Popis vykonávané činnosti	
Hodnocení	

V dne

Razítko, podpis