**Potvrzení o účasti na soutěži odborných dovedností v rámci programu Erasmus+**

# Informace o vzdělávací mobilitě

|  |  |
| --- | --- |
| Oblast | Odborné vzdělávání a příprava |
| Typ aktivity: | Soutěže odborných dovedností |
| Režim: | [Zvolte jednu: Fyzická NEBO Kombinovaná NEBO Virtuální mobilita] |
| Název soutěže: |  |
| Místo konání soutěže: | [Stát, město] |
| Datum zahájení: | [DD/MM/RRRR] |
| Datum ukončení: | [DD/MM/RRRR] |

# Zúčastněné strany

## Účastník vzdělávací mobility

|  |  |
| --- | --- |
| Celé jméno: |  |
| Adresa: | [Úplná adresa, včetně země, města a PSČ] |
| E-mail: |  |
| Telefonní číslo (čísla): |  |

[Pokud není potřeba, odeberte tabulku „Zákonný zástupce účastníka“]

|  |  |
| --- | --- |
| Celé jméno zákonného zástupce účastníka: |  |
| Adresa: | [Úplná adresa, včetně země, města a PSČ] |
| E-mail: |  |
| Telefonní číslo (čísla): |  |

## Vysílající organizace

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace: | [Úplný oficiální název vysílající organizace] |
| Adresa: | [Úplná adresa, včetně země, města a PSČ] |

## Organizátor soutěže

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace: | [Úplný oficiální název přijímající organizace] |
| Adresa: | [Úplná adresa, včetně země, města a PSČ] |

## Doprovodné osoby

Účastníka bude (budou) v průběhu jeho období mobility doprovázet tato (tyto) osoba (osoby):

|  |  |
| --- | --- |
| Celé jméno: |  |
| Pozice nebo kvalifikace: |  |
| E-mail: |  |
| Telefonní číslo (čísla): |  |
| Odpovědnost: |  |

[Pokud se žádné doprovodné osoby nezúčastní, tabulku odstraňte a uveďte „Nepoužije se“. V případě více doprovodných osob vytvořte pro každou osobu kopii výše uvedené tabulky.]

# Přílohy

Nepovinně, např. diplom, případně uvést „nerelevantní“.

# Podpisy

Podepisující osoby potvrzují, že účastník absolvoval aktivitu Soutěž odborných dovedností popsanou v článku 1. tohoto potvrzení v rámci programu Erasmus+.

[Pokud není potřeba, odeberte tabulku „Zákonný zástupce účastníka“]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Účastník** | |  | **Zákonný zástupce účastníka** | |
| Celé jméno: |  |  | Celé jméno: |  |
| Datum a místo: |  |  | Datum a místo: |  |
| Podpis: |  |  | Podpis: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Za vysílající organizaci** | |  | **Za organizátora soutěže** | |
| Celé jméno: |  |  | Celé jméno: |  |
| Pozice: |  |  | Pozice: |  |
| Datum a místo: |  |  | Datum a místo: |  |
| Podpis: |  |  | Podpis: |  |