



## POTVRZENÍ AKTIVITY

**Vysílající: Katedra speciální a inkluzivní pedagogiky**

### STUDENT/STUDENTKA

.....  
**Příjmení**

.....  
**Jméno**

.....  
**UČO**

**Potvrzujeme, že se student/studentka zúčastnil/a aktivity**

**v našem zařízení (organizaci): .....**

**..... konané dne: .....**

**V Brně, dne**

.....  
**Podpis zodpovědné osoby**

**Masarykova univerzita, Pedagogická fakulta**

Pořičí 7/9, 603 00 Brno, Česká republika

T: +420 549 49 1610, E: info@ped.muni.cz, www.ped.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224

V odpovědi prosím uvádějte naše číslo jednací.

