|  |
| --- |
| Hodnotící zpráva k realizované aktivitě spolupráce(pro aktivity s místem realizace v SO ORP Žamberk, Králíky) |
| Informace o příjemci |  |
| Název |  |
| Adresa sídla |  |
| IČO |  |
| RED IZO |  |
| IZO |  |
| Číslo bankovního účtu |  |
| Statutární zástupce |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Zapojené subjekty – uveďte a rozveďte specifikaci počtu zúčastněných  |
| [ ]  děti, žáci, žákovské parlamenty ………………………………[ ]  rodiče …………………………………………..[ ]  MŠ, ZŠ, ZUŠ, SŠ ………………………………………..[ ]  DDM, SVČ, PPP…………………………………..[ ]  NNO, spolky, sdružení …………………………………….[ ]  zaměstnavatel, firma ……………………………………..[ ]  jiné (např.: zástupci zřizovatelů ORP, starosta, apod.) …………………… |
| Název aktivity spolupráce/rozvoje partnerství |  |
| Termín a místo konání |  |
| Popis průběhu (zhodnocení) aktivity spolupráce/rozvoje partnerství |  |
| Přínos aktivity pro kvalitu vzdělávání |  |
| Přínos aktivity pro rozvoj spolupráce |  |
| Jak hodnotíte zrealizovanou akci:[ ]  BYLA PRO NÁS PŘÍNOSNÁ A BUDEME JI OPAKOVAT VE STEJNÉ /OBMĚNĚNÉ/ PODOBĚ[ ]  BYLA PRO NÁS PŘÍNOSNÁ, NICMÉNĚ PRO JEJÍ PLNOHODNOTNÉ VYUŽITÍ A ZAŘAZENÍ DO BĚŽNÉHO PROVOZU (DO VÝUKY) JE TŘEBA JEŠTĚ PŘEKONAT NĚKTERÉ PŘEKÁŽKY (rozveďte níže)[ ]  BYLA ZAJÍMAVÁ, NICMÉNĚ PRO JEJÍ VYUŽITÍ BUDE POTŘEBA PROGRAM JEŠTĚ UPRAVIT / POZMĚNIT |
| Zde rozveďte, jaké překážky Vám stojí v cestě pro realizaci potřebné aktivity: |

**Seznam povinných příloh Příspěvku na podporu rozvoje partnerství a aktivit spolupráce:**

[ ]  Předaná pořízená fotodokumentace zrealizované aktivity

[ ]  Přistoupení k Memorandu o spolupráci, pokud již nebylo doloženo

**Seznam nepovinných příloh Příspěvku na podporu rozvoje partnerství a aktivit spolupráce:**

Datum:

Podpis statutárního orgánu příjemce

***Informace k Hodnotící zprávě:***

*Vyplněnou Hodnotící zprávu spolu s přílohami doručte na emailovou adresu:* *pilotaz@orlicko.cz**.*