

Príloha č.1

Názov zamestnávateľa:

Adresa zamestnávateľa:

IČO zamestnávateľa:

Potvrdenie o dĺžke pedagogickej praxe

Zamestnávateľ týmto potvrdzuje, že pán/pani:

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

rodné číslo:

adresa trvalého bydliska:

pracuje/pracoval u nás v období od do

na pozícii:

K dňumal/a započítanýchrokov adní **pedagogickej praxe**.

V, dňa

.....

podpis a pečiatka