|  |  |
| --- | --- |
| Hodnotící zpráva k realizované aktivitě spolupráce  (pro aktivity s místem realizace v SO ORP Ústí nad Orlicí, Česká Třebová) | |
| 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](mailto:pilotaz@orlicko.cz).