



příloha č. 2 dohody č.:	KVA-MN-19/2023	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení:	xxx
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				Místo výuky:	xxx
Zaměstnavatel:	FyziKV.s.r.o.	IČO:	08670781	Jména lektorů:	xxx
Název vzdělávací aktivity:	Prevence a terapie asymotorického motorického vývoje kojenců a batolat do 3.let metodou akrální koaktivační terapie	skupina		Čas výuky od - do:	Výuka: 1. den 9:00 — 17:00 2. den 8:00 — 16:45

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	xxx	xxx	xxx	xxx	01.03.23	02.03.23	03.03.23	13.04.23	14.04.23	15.04.23	10.05.23	11.05.23	12.05.23	08.06.23	09.06.23	10.06.23		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
18																			
19																			
20																			

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchytky v harmonogramu jednotlivce uveďte na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx	Jan Karas, jednatel		
Telefon:	xxx			
Email:	xxx			