**POTVRZENÍ O SPOLUPRÁCI/REALIZACI AKTIVIT PODEPSANÉ ŽADATELEM A SPOLUPRACUJÍCÍ MATEŘSKOU ŠKOLOU, JEJÍŽ DĚTI ŽADATEL PLÁNUJE PODPOŘIT**

**Mateřská škola (MŠ):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název mateřské školy:** | **Mateřská škola Libina, okres Šumperk, příspěvková organizace** |
| **Adresa sídla mateřské školy:** | **Libina 211, 788 05 Libina** |
| **IČO:** | **70991120** |
| **Statutární zástupce:** | **Aranka Jarošová, ředitelka** |

a

Žadatel o dotaci z Výzvy na podporu účasti dětí na předškolním vzdělávání v roce 2025, vypsané Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název žadatele o dotaci:** | **WOMEN FOR WOMEN, o.p.s.** |
| **Adresa sídla žadatele:** | **Vlastislavova 152/4, 140 00 Praha 4 – Nusle**  |
| **IČO:** | **24231509** |
| **Statutární zástupce:** | **Bc. Barbora Nejedlá, MBA** |

prohlašují, že budou spolupracovat na podpoře účasti na předškolním vzdělávání v roce 2025 u vybraných dětí zapsaných ve výše uvedené mateřské škole. Spolupráce bude realizována v rámci projektu WOMEN FOR WOMEN: **SOS do školky**, pokud bude projekt z Výzvy na podporu účasti dětí na předškolním vzdělávání v roce 2025 podpořen. Mateřská škola a žadatel budou spolupracovat na realizaci následujících okruhů:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název tematického okruhu** | **Plánovaný počet podpořených dětí** |
| **A – úhrada školního stravování (povinná činnost)** | **7** |
| *B – odstranění dalších finančních bariér* | *0* |
| *C – spolupráce s rodinou či zákonnými zástupci dítěte* | *0* |

*Pozn.: Tematický okruh A – úhrada školního stravování je povinně podporovanou činností, zde musí být počet podpořených dětí uveden vždy. U tematických okruhů B a C doplňte počet dětí, které plánujete podpořit (tj. pokud okruh nebudete realizovat, uveďte 0 dětí).*

V Libině dne 1.1.2025 V ………………….... dne ………………...........

Aranka Jarošová…………………........... ..……………………………………………............

Podpis statutárního zástupce MŠ Podpis statutárního zástupce žadatele