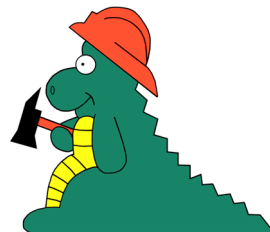




**Vzdělávání žáků základních
škol v oblasti požární ochrany
a ochrany obyvatelstva**



VÝKAZ ČINNOSTI INSTRUKTORA PVČ

příjmení a jméno, titul

Název a adresa školy: _____

Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) provedl(a) na naší škole preventivní bloky v rámci programu „Vzdělávání žáků základních škol v oblasti požární ochrany a ochrany obyvatelstva“ a to:

dne _____ ve třídách _____

dne _____ ve třídách _____

dne _____ ve třídách _____

dne _____ ve třídách _____

v celkovém počtu _____ vyučovacích hodin.

V _____ dne _____
jméno, funkce, razítko, podpis

Název a adresa školy: _____

Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) provedl(a) na naší škole preventivní bloky v rámci programu „Vzdělávání žáků základních škol v oblasti požární ochrany a ochrany obyvatelstva“ a to:

dne _____ ve třídách _____

dne _____ ve třídách _____

dne _____ ve třídách _____

dne _____ ve třídách _____

v celkovém počtu _____ vyučovacích hodin.

V _____ dne _____
jméno, funkce, razítko, podpis