Univerzita Mateja Bela v Banskej Bystrici
FAKULTA TELESNEJ VÝCHOVY, ŠPORTU A ZDRAVIA
Tajovského 40, 974 01 Banská Bystrica www.ftvsz.umb.sk

Vážená pani riaditeľka, vážený pán riaditeľ,

prosíme Vás o vyplnenie návratky, ktorá je dôležitým podkladom pre uzatvorenie **Zmluvy o pedagogickej praxi s Vašou školou**.

Vyplnenú návratku pošlite poštou na adresu:

doc. PaedDr.Jiří MICHAL, PhD
FTVŠZ UMB Banskej Bystrici
Tajovského 40,
974 01 Banská Bystrica

alebo e-mailom (ako naskenovanú prílohu):

na e-mail adresu: jiri.michal@umb.sk

alebo **v zalepenej obálke po študentovi**

Termín do 18. novembra 2025

Prosíme Vás, aby ste si úplnosť údajov skontrolovali ešte raz pred odoslaním návratky.
Ďakujeme za pochopenie a spoluprácu.

N á v r a t k a

Údaje o škole, kde bude študent/študentka realizovať prax pre uzatvorenie Zmluvy o pedagogickej praxi

Úplný názov školy: .....

Adresa školy: .....

Štatutárny orgán: .....

IČO: ..... **DIČ**: .....

Číslo účtu školy vo formáte IBAN:

¦…¦

Ak škola nemá právnu subjektivitu, je potrebné uviesť údaje zriaďovateľa školy

Názov zriaďovateľa : .....

Sídlo zriaďovateľa: .....

IČO zriaďovateľa: ..... **DIČ zriaďovateľa:** .....

Číslo účtu vo formáte IBAN:
¦…¦
(zriaďovateľa)

Vyučovací predmet : telesná a športová výchova
Pedagogická prax: súvislá

....
miesto a dátum podpis