

Vzdělávací program akreditován MŠMT dne ..... pod čj.: .....

## POTVRZENÍ

### O ÚČASTI V AKREDITOVANÉM VZDĚLÁVACÍM PROGRAMU

po ukončení vzdělávacího programu rekvalifikačního kurzu, podle vyhlášky MŠMT č. 176/2009 Sb., kterou se stanoví náležitosti žádosti o akreditaci vzdělávacího programu, organizace vzdělávání v rekvalifikačním zařízení a způsob jeho ukončení, ve znění pozdějších předpisů.

**Jméno a příjmení, případné akademické tituly a vědecké hodnosti účastníka kurzu**  
**Datum a místo narození**

absolvoval(a) rekvalifikační program: *Instruktor/Instruktorka jógy*

pro pracovní činnost: *Instruktor/Instruktorka jógy*

Kurz proběhl v období od ..... do .....

V rozsahu	- na teorii	..... vyučovacích hodin
		z toho ..... distanční formou
	- na praxi	..... hodin

Vzdělávací program obsahoval tyto tematické celky:	Teorie /Praxe
.....	..... hod./..... hod.
.....	..... hod./..... hod.
.....	..... hod./..... hod.
.....	..... hod./..... hod.
.....	..... hod./..... hod.

**Dle vyhlášky MŠMT č. 176/2009 Sb., toto potvrzení o účasti v akreditovaném vzdělávacím programu nenahrazuje doklad o úspěšném absolvování odborné zkoušky dle zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání.**

V ..... dne .....

.....

Eva Berkana  
garant kurzu

L.S.

.....

Eva Berkana  
statutární zástupce  
vzdělávacího zařízení