

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Názov a adresa školy

Združenie pedagógov

zo škôl s regionálnou výchovou

Školská ulica č. 3

962 61 Dobrá Niva

Vec : Žiadosť o predĺženie členstva v Združení pedagógov zo škôl s regionálnou výchovou

V zmysle uznesenia z pracovného stretnutia Združenia pedagógov zo škôl s regionálnou výchovou na Sliači dňa 27.4. 2018, žiadame o predĺženie členstva v Združení, pretože naše členstvo končí dňa........................

 Náš záujem o členstvo v Združení chceme prezentovať na:

* Výročnej konferencii
* Regionálnom pexese
* Pracovnom stretnutí
* Zorganizovaním podujatia zameraného na regionálnu výchovu
* Vydaním metodických materiálov
* Iné

Poučenie: Žiadosť zašlite na adresu Združenia do 30 dní od skončenia členstva a  prezentácia regionálnej výchovy sa musí uskutočniť do 31.12.nasledujúceho kalendárneho roka. Akreditácia sa predĺži o 7 rokov.

V..................................... Dňa........................... ........................................................

 Podpis