

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,  
dovolujeme si Vás pozvat na vzdělávací akci č. 1-04-2-02, která je určena **učitelům AJ na ZŠ**

## Aktivní Učitel - Zásobník aktivit učitele AJ

- **Termín a místo konání:**

**15. únor 2024**, 9:00 - 15:30 hodin, Na Okrouhlíku 1371/30, Hradec Králové

- **Obsah:** Zajímá vás, jak naplánovat svižnou hodinu, která bude vaše žáky bavit? Přijďte se inspirovat od učitele z praxe. Oživte své hodiny jazykovými rozcvičkami, které možná ještě neznáte. Předvedeme si způsoby, jak do konverzace zapojit celou třídu. Ukážeme si aktivity do dvojic, které žáky motivují k používání složitějších frází. Představíme si, jak žáky vybavit komunikačními frázemi a jak si vytvořit svůj zásobník frází.
- **Lektor:** Mgr. Lukáš Heřman
- **Garant programu:** Bc. et Bc. Marcela Pavlová
- **Účastnický poplatek:** Účastnický poplatek ve výši **1 600 Kč** bude uhrazen na základě vystavené faktury, která bude zaslána po uskutečnění akce na e-mail školy. V případě jakýchkoliv specifických požadavků na platbu pište na email herman@kkivi.cz.
- **Uzávěrka přihlášek:** 10. únor 2024
- **Program není akreditován MŠMT.**
- **Poznámka:** Program není akreditován MŠMT na základě novely zákona č. 563/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů a lze jej platit z ONIV..

Zařazení na akci nepotvrzujeme - pokud zájemci neobdrží další sdělení, je závazně počítáno s jejich účastí!

|                                                                                 |            |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| <b>Závazná přihláška na vzdělávací akci číslo 1-04-2-02</b>                     |            |                         |
| <b>Aktivní Učitel - Zásobník aktivit učitele AJ</b>                             |            |                         |
| Termín akce: 15. únor 2024                                                      |            |                         |
| Jméno a příjmení, titul:                                                        |            | Datum a místo narození: |
| Název školy (vč. PSČ):                                                          | IČO školy: | Telefon, E-mail:        |
| Adresa bydliště (vč. PSČ):                                                      |            | Telefon, E-mail:        |
| Způsob platby: a) v hotovosti b) bankovní převod (předem) c) fakturace (předem) |            |                         |

- Pokud nevyplníte datum narození, riskujete, že nebude správně identifikována Vaše platba
- Potvrzujeme, že jsme se seznámili s platnými Podmínkami pro přihlašování a účast na vzdělávacích programech a souhlasíme s nimi. Bereme zejména na vědomí, že jsme v případě neúčasti nebo zrušení přihlášky po uzávěrce povinni uhradit stanovený účastnický poplatek v plné výši.

V .....

dne .....

Souhlas vedení školy (podpis, razítko):

Podpis přihlášeného: