

**Formulár 2 PEDAGOGICKÍ ASISTENTI**  
**(kategória Š)**

Škola:		Zriaďovateľ:	
IČO:		IČO:	
Názov:		Názov:	
Sídlo:		Sídlo:	
Okres:		Okres:	
Kraj:		Kraj:	

C: ÚDAJE O ŠKOLE	Počet fyzických osôb	Prepočítaný evidenčný počet zamestnancov (na 2. des. miesta)
Existujúci PA financovaní z <b>normatívnych finančných prostriedkov</b>		
Existujúci PA financovaní z <b>EŠIF (NP POP 3)</b>		
Existujúci PA financovaní z <b>iných zdrojov</b>		

V

dňa

.....

Vyhotovil:

podpis a pečiatka riaditeľa školy