

KATEDRA PREPRIMÁRNÍ A PRIMÁRNÍ PEDAGOGIKY

KPA/5RZS1

ŽÁDOST – AKCEPTACE STUDENTA

o realizaci BEZPLATNÉ praxe

studentů 2. ročníku PdF OU, Učitelství pro 1. st. ZŠ, studijního oboru
v akademickém roce 201__/201__.

Vyplňte, prosím, **ČITELNĚ – HŮLKOVÝM** písmem (vyplňuje student, instituce akceptaci pouze potvrzuje).

Praxe: **BEZPLATNĚ** (není vystavena dohoda o provedení práce pro vedoucího praxe)

TERMÍN PRAXE :

__ . __ . 201__ - __ . __ . 201__

Jméno studenta:

Studijní číslo:

Studijní kombinace:

Kontakt na e-mail:

Kontakt na mobil:

Jméno a příjmení vedoucího praxe, titul:

Aprobace vedoucího praxe:

Kontakt na e-mail:

Kontakt na mobil:

Název a adresa instituce:

Telefon do instituce:

E-mail do instituce:

Jméno a příjmení ředitele/ředitelky instituce, titul:

IČ instituce:

Odborná garance: **Mgr. Ondřej Šimik, PhD.**

Záležitosti spojené s administrací, tvorbou smluv:

Referát praxí PdF OU: **Bc. Michaela Kozelská** – michaela.kozelska@osu.cz, telefon: 553 46 2513

Adresa: Pedagogická fakulta Ostravské univerzity, Bc. Michaela Kozelská, Fráni Šrámka 3, 709 00 Ostrava-Mariánské Hory

Datum potvrzení dokumentu

razítko a podpis ředitele nebo zástupce ředitele instituce