



**SLEZSKÁ
UNIVERZITA**
FAKULTA VEŘEJNÝCH
POLITIK V OPAVĚ

**Žádost o započítání části praxe v rámci předmětu Odborná praxe III
z důvodu asistence při pobytové aktivitě osob se zdravotním postižením¹**

Jméno a příjmení:	
Osobní číslo studenta/učo:	

Žádám o započítání praxe pro plnění předmětu²:

kód předmětu ve studijním plánu:
název předmětu:
rozsah hodin započítané odborné praxe: 31 hodin

podpis studenta: _____

¹ Pobytovou aktivitou se rozumí **min. týdenní** letní příměstský (bez noclehu) nebo stálý tábor/odlehčovací pobyt (s noclehem) pro osoby se zdravotním postižením.

² Přílohou žádosti je *Potvrzení o asistenci při pobytové aktivitě osob se zdravotním postižením*.

Vyjádření garanta/vyučujícího předmětu:

Doporučuji započítání praxe v rozsahu hodin

Nedoporučuji započítání odborné praxe – zdůvodnění zamítnutí:

Datum a podpis:

Potvrzení o asistenci při pobytové aktivitě osob se zdravotním postižením

STUDENT	
Jméno a příjmení, UČO	
Studijní program, ročník, forma studia	

ORGANIZACE	
Název organizace:	
Sídlo:	
Kontaktní osoba: jméno, příjmení, e-mail, telefon	
Typ pobytové aktivity³:	letním příměstský tábor (bez noclehu) stálý tábor (s noclehem) odlehčovací pobyt jiný:
Cílová skupina účastníků pobytové aktivity:	
Adresa realizace pobytové aktivity:	
Termín realizace pobytové aktivity:	
datum a podpis ředitele/vedoucího a razítko zařízení	

³ Nehodící se škrtněte