Dodatek č. 1 ke Smlouvě o zajištění vzdělávání praxí č. VP/1336

(dále jen „Dodatek“):

Účastník vzdělávání praxí

Titul, jméno, příjmení:	**Barbora Mikulová**
rodné číslo:	xxx
adresa trvalého pobytu:	xxx Ivančice
kontaktní adresa[1]:	xxx
telefon a e-mail:	xxx
bankovní spojení:	xxx

(dále jen „účastník“)

a

Poskytovatel vzdělávání praxí

Název/obchodní firma:	**Soleil studio s.r.o.**
se sídlem/místem podnikání:	Josefa Vávry 57/10, 664 91 Ivančice
IČO:	03999122
zastoupený[2]:	Iveta Hošková
zapsán v obchodním rejstříku pod sp. zn C 87679	
telefon a e-mail:	xxx
bankovní spojení:	xxx
ID datové schránky:	xxx

(dále jen „poskytovatel“)

a

Fond dalšího vzdělávání

se sídlem:	Na Maninách 876/7, 170 00 Praha 7 – Holešovice
IČO:	00405698
zastoupený:	Ing. Richardem Ščerbou, MBA, ředitelem Fondu dalšího vzdělávání
oprávněná osoba:	Ing. Pavel Štolba, na základě pověření ze dne 1. 11. 2017
bankovní spojení:	Česká národní banka, č. účtu: 1139071/0710
ID datové schránky:	hxu5e9c

(dále jen „FDV“)

(účastník, poskytovatel a FDV společně též jako „smluvní strany“ a/nebo jednotlivě jako „smluvní strana“)

Preambule

Smluvní strany se dohodly na změně **Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí č. VP/1336** uzavřené mezi účastníkem, poskytovatelem a FDV dne 12. 12. 2018 (dále jen „Smlouva") následovně:

[1] Uvádí se pouze v případě, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu.
[2] Osoba oprávněná jednat za poskytovatele vzdělávání praxí (např. na základě udělené prokury, plné moci apod.). V projektových dokumentech je tato osoba nazývána též „oprávněná osoba poskytovatele“.

I.

Změny Smlouvy

Smlouva se z důvodu změny harmonogramu docházky na vzdělávání praxí mění následovně:

- Původní Příloha Smlouvy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí se nahrazuje novým zněním Přílohy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí, která tvoří přílohu tohoto Dodatku (dále jen „Příloha Dodatku“).

II.

Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou upravena tímto Dodatkem, zůstávají beze změn.
2. Dodatek nabývá účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Přílohou a nedílnou součástí Dodatku je: Příloha Dodatku.
4. Dodatek je vyhotoven ve třech vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.

……..……	……..……
podpis účastníka	podpis/y (a razítko) poskytovatele

V Praze dne……

……..……

podpis (a razítko) FDV

Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 21:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná v omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závorky k místu výkonu). Docházku je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 50 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 75 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

Vyplní konzultant FDV:

Název šablony:	Manikérka a pedikérka (320/2 - 4)
Číslo vzdělávání praxí:	1336
Konzultant FDV	
Jméno, příjmení, titul:	xxx

Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

Poskytovatel vzdělávání praxí	
Název/obchodní firma:	Soleil studio s.r.o.
Sídlo/místo podnikání:	Josefa Vávry 57/10, 664 91 Ivančice
Mentor vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	xxx
Účastník vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	Barbora Mikulová

Termín vzdělávání praxí (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky)	
Termín zahájení:	15.12.2018
Termín ukončení:	30.04.2019

Místo/a výkonu vzdělávání praxí (uveďte přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uveďte také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat)	
Místo výkonu A:	Josefa Vávry 57/10, 664 91 Ivančice
Místo výkonu B:	
Místo výkonu C:	

V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?

Uveďte 4 hodiny nepřetržité docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastižen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

8:30 - 12:30 **nebo také** **čt 12:00 - 16:00**

prosinec 2018	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	
místo výkonu vzdělávání praxí																	A	A	A	A	A							A				
plánované hodiny docházky																	5	5	5	5	5							5				30,00

leden 2019	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	
místo výkonu vzdělávání praxí		A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
plánované hodiny docházky		5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	110,00

únor 2019	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	
místo výkonu vzdělávání praxí	A			A	A	A	A	A			A								A	A	A				A	A	A	A	
plánované hodiny docházky	5			5	5	5	5	5			5								5	5	5				5	5	5	5	70,00

březen 2019	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	
místo výkonu vzdělávání praxí	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A										A	A	A	A	A			
plánované hodiny docházky	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5										5	5	5	5	5			80,00

duben 2019	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	
místo výkonu vzdělávání praxí	A	A	A	A	A											A															
plánované hodiny docházky	5	5	5	5	5											5															30,00

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně): **320,00**

Mentor vzdělávání praxí:

· souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;

· bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

Datum a místo podpisu

Podpis mentora vzdělávání praxí