



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Dodatek č. 1 ke Smlouvě o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0085

(dále jen „Dodatek“):

Účastník vzdělávání praxí

Titul, jméno, příjmení: Mgr. Jana Braborcová
rodné číslo: [redacted]
adresa trvalého pobytu: [redacted] Pardubice
kontaktní adresa¹: xxx
telefon a e-mail: [redacted]
bankovní spojení: xxx
(dále jen „účastník“)

a

Poskytovatel vzdělávání praxí

Název/obchodní firma: JAZYKY CZ s.r.o.
se sídlem/místem podnikání: U Josefa 116, 530 09 Pardubice - Cihelna
IČO: 27548139
zastoupený²: Bc. Klárou Čechovou
zapsán v obchodním rejstříku, pod sp. zn. C 25450
telefon a e-mail: [redacted]
bankovní spojení: [redacted]
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: Mgr. Adamem Kuperou, na základě pověření ze dne 6. 12. 2016
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/0085** uzavřené mezi účastníkem, poskytovatelem a FDV dne 5. 1. 2017 (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 místa výkonu vzdělávání praxí mění následovně:

1. 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“).
2. Místa výkonu vzdělávání praxí, uvedené v čl. I odst. 3 Smlouvy se mění následovně:
 - místo výkonu vzdělávání praxí A: Jiřího Tomana 275, 530 09 Pardubice II – Polabiny,
 - místo výkonu vzdělávání praxí B: S.K. Neumanna 1220, 530 02 Pardubice - Zelené Předměstí.

II.

Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou upravena tímto Dodatkem, zůstávají beze změn.
2. Dodatek nabývá účinnosti dnem podpisu poslední ze smluvních stran.
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 20:00 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 30 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 50 %). 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:	Lektor jazykového vzdělávání (320/2 - 4)
Číslo vzdělávání praxí:	0085
Konzultant FDV	
Jméno, příjmení, titul:	
Mobilní telefon:	
E-mail:	

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:	1.2.2017
Termín ukončení:	11.4.2017

Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

Poskytovatel vzdělávání praxí	
Název/obchodní firma:	JAZYKY CZ s.r.o.
Sídlo/místo podnikání:	U Josefa 116, 530 09 Pardubice - Cihelna
Mentor vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	
Účastník vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	

Místo/a výkonu vzdělávání praxí (uvedte 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:	Jiřího Tomana 275, 530 09 Pardubice II - Polabiny
Místo výkonu B:	S.K. Neumanna 1220, 530 02 Pardubice - Zelené Předměstí
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

Uvedte 4 hodiny nepřetržitě 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 zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně účastníka i poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

po, út, st, pá 8-12

nebo také

čt 11-15

únor 2017	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
	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	A	A			A	A	B	A	A			B	B	B	A	A			B	B
plánované hodiny docházky	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8

Celkem naplánovaných hodin v měsíci
160,00

březen 2017	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
	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	pá
místo výkonu vzdělávání praxí	B	A	A			B	B	B	A	A			B	B	B	A	A			B	B	B	A	A			B	B			
plánované hodiny docházky	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8			

Celkem naplánovaných hodin v měsíci
160,00

duben 2017	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
	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																														
plánované hodiny docházky																														

Celkem naplánovaných hodin v měsíci
0,00

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