



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání      ABSOLVENT                                                |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Jméno a příjmení:                                                                     |        |      |
| Datum narození:                                                                       |        |      |
| Kontaktní adresa:                                                                     |        |      |
| Telefon:                                                                              |        |      |
| Zdravotní stav dobrý:<br>/zaškrtněte/                                                 | ANO    | NE   |
| Omezení /vypište/:                                                                    |        |      |
| V evidenci ÚP ČR od:                                                                  |        |      |
| Vzdělání:                                                                             |        |      |
| Znalosti a dovednosti:                                                                |        |      |
| Pracovní zkušenosti:                                                                  |        |      |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: | rozsah | druh |
| a) Poradenství                                                                        |        |      |
| b) Rekvalifikace                                                                      |        |      |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

## II. ZAMĚSTNAVATEL

|                                                               |                                                      |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Název organizace:                                             | Lentilka – integrační školka a rehabilitační centrum |
| Adresa pracoviště:                                            | Prodloužená 278, 530 09 Pardubice                    |
| Vedoucí pracoviště:                                           | Mgr. Gabriela Bělková, ředitelka                     |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:                              | 466 009 430, 733 724 538                             |
| <br>                                                          |                                                      |
| Zaměstnanec pověřený vedením<br>odborné praxe – <b>MENTOR</b> |                                                      |
| Jméno a příjmení:                                             | Mgr. Bc. Martina Votke                               |
| Kontakt:                                                      | 466 009 431                                          |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora                                | Speciální pedagog, zástupkyně ředitelky              |
| Druh práce Mentora /rámec<br>pracovní náplně/                 | Vedoucí integrační školky                            |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pomocné práce

Místo výkonu odborné praxe: Lentilka – integrační školka a rehabilitační centrum

Smluvený rozsah odborné praxe: 6 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: Základní vzdělání

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Pomocné práce – úklid, pomocné práce na zahradě, v kuchyni, praní prádla

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

Proškolení s BOZP, PO a ost. směnicemi a řády, seznámení s provozem organizace (integrační školka a rehab. centrum), seznámení s náplní práce – pomocné práce

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a **nové praktické dovednosti**, získání vědomostí)*

Získání nových praktických dovedností a vědomostí – pomocné práce v různých prostředí

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
Za každé 3 měsíce  
odborné praxe -  
nejpozději do konce  
kalendářního měsíce  
následujícího po  
uplynutí  
vykazovaného



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

měsíčního období (viz  
dle dohody); vždy s  
příslušným výkazem  
„Vyúčtování  
mzdových nákladů –  
SÚPM vyhrazené“  
Za poslední měsíc  
odborné praxe -  
nejpozději do konce  
kalendářního měsíce  
následujícího po  
uplynutí posledního  
vykazovaného  
měsíčního období (viz  
dle dohody)  
Za poslední měsíc  
odborné praxe -  
nejpozději do konce  
kalendářního měsíce  
následujícího po  
uplynutí posledního  
vykazovaného  
měsíčního období (viz  
dle dohody)

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*





EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



| Měsíc/Datum   | Aktivita                                                                                        | Rozsah     | Zapojení Mentora                |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| Květen 2025   | Proškolení dle směrnic, seznámení s provozem organizace a náplní práce                          | 40 h týdně | Zaškolení                       |
| Červen 2025   | Získávání praktických dovedností – provozní úklid                                               | 40 h týdně | Spolupráce s nadřízenými        |
| Červenec 25   | Kontrola plnění náplně práce                                                                    | 40 h týdně | Spolupráce s nadřízeným         |
| Srpen 25      | Získání praktických dovedností – práce v prádelně                                               | 40 h týdně | Konzultace s nadřízenými        |
| Září 25       | Získání praktických dovedností – pomocné práce na zahradě                                       | 40 h týdně | Hospitace s mentorem            |
| Říjen 25      | Spolupráce s ostat. provozními pracovníky                                                       | 40 h týdně | Kontrola                        |
| Listopad 25   | Získání praktických dovedností – pomocné práce na třídě                                         | 40 h týdně | Konzultace s nadřízeným         |
| Prosinec 2025 | Získání praktických dovedností – pomocné práce v kuchyni                                        | 40 h týdně | Konzultace s nadřízeným         |
| Leden 2026    | Kontrola plnění náplně práce                                                                    | 40 h týdně | Zhodnocení, rozhovor s mentorem |
| Únor 2026     | Získání praktických dovedností – pomocná asistence u dětí                                       | 40 h týdně | Hospitace                       |
| Březen 2026   | Podpora v klíčových oblastech                                                                   | 40 h týdně | Konzultace s mentorem           |
| Duben 2026    | Ověření získání nových praktických dovedností a vědomostí – pomocné práce v různých prostředích | 40 h týdně | Zhodnocení s ředitelkou         |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



*\* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.*

Schválil(a): Mgr. Gabriela Bělková. dne 11. 4. 2025  
(jméno, příjmení, podpis)



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

## Průběžné hodnocení odborné praxe

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/*

| Měsíc/<br>Datum | Aktivita | Hodnocení Mentora nebo<br>jiného odpovědného<br>zaměstnance* | Hodnocení odborného<br>zaměstnance Úřadu práce<br>ČR | Hodnocení účastníka |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                 |          |                                                              |                                                      |                     |

*\*pouze v případě, že mentor není ustanoven*







Spolufinancováno  
Evropskou unií



Úřad práce ČR

## Závěrečné hodnocení odborné praxe

*Av případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/*

| Měsíc/<br>Datum | Aktivita | Hodnocení Mentora nebo<br>jiného odpovědného<br>zaměstnance* | Hodnocení odborného<br>zaměstnance Úřadu práce<br>ČR | Hodnocení účastníka |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                 |          |                                                              |                                                      |                     |

*\*pouze v případě, že mentor není ustanoven*





Spolufinancováno  
Evropskou unií



Název a sídlo firmy

---

Záruky pro mladé, registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22\_028/0001318

# OSVĚDČENÍ

## O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

absolvoval(a)

v době od

do

odbornou praxi

na pracovní pozici:

V..... dne .....

.....  
odpovědná osoba

