



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## II. ZAMĚSTNAVATEL

|                                                               |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Název organizace:                                             | Centrum volného času Kulíšek, z.s.                                                             |
| Adresa pracoviště:                                            | B. Němcové č.p. 234, 684 01 Slavkov u Brna<br>Palackého náměstí č.p. 76, 684 01 Slavkov u Brna |
| Vedoucí pracoviště:                                           | xxx xxx                                                                                        |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:                              | xxx,<br>xxx                                                                                    |
| Zaměstnanec pověřený vedením<br>odborné praxe – <b>MENTOR</b> | ---                                                                                            |
| Jméno a příjmení:                                             | ---                                                                                            |
| Kontakt:                                                      | ---                                                                                            |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora                                | ---                                                                                            |
| Druh práce Mentora /rámec<br>pracovní náplně/                 | ---                                                                                            |



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Chůva v dětské skupině

Místo výkonu odborné praxe: B. Němcové č.p. 234, 684 01 Slavkov u Brna  
Palackého náměstí č.p. 76, 684 01 Slavkov u Brna

Smluvený rozsah odborné praxe: 9 měsíců, 40 hodin týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: ÚSO s maturitou  
předškolní pedagogika

Specifické požadavky na absolventa: -

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

Výchova a vzdělávání zaměřené na získávání vědomostí, dovedností a hygienických a sociálních návyků dětí v rámci školního vzdělávacího programu dětské skupiny. Podpora rozvoje osobnosti dítěte předškolního věku, zdravého citového, rozumového a tělesného rozvoje, osvojení pravidel chování a životních hodnot. Podněcování osobního vývoje dětí s důrazem na individuální potřeby dětí, podpora vyrovnávání nerovností vývoje dětí před vstupem do základního vzdělávání, pedagogická konzultace o dovednostním progresu dětí s rodiči, spolupráce s odbornými partnery. Vykonávání prací a úkolů souvisejících s přímou pedagogickou činností, tak i nepřímou nepedagogickou a provozní činností.

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

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

Dodržování zásad bezpečnosti a prevence úrazů.  
Uplatňování metod a forem pedagogické práce s ohledem na věk dítěte/dětí.  
Uplatňování znalostí o vývojových etapách a socializaci dítěte v praxi.  
Uplatňování zásad správného životního stylu podle věku dítěte.  
Řešení nepříznivých výchovných situací z pedagogicko-psychologického hlediska.  
Vedení dětí k hygienickým návykům a samostatnosti.  
Dodržování etických principů a morálních hodnot při práci.  
Dodržování provozních a hygienických pravidel při práci s dětmi.



**Spolufinancováno  
Evropskou unií**



#### **STRATEGICKÉ CÍLE:**

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

Osvojení si odborných znalostí a praktických dovedností, všeobecných znalostí, schopnosti samostatného rozhodování a samostatné práce v oboru

#### **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

*/doložte přílohou/*

#### **Název přílohy:**

**Příloha č. 2** Průběžné

hodnocení absolventa

**Příloha č. 3** Závěrečné

hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o

absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro

budoucího zaměstnavatele\*

#### **Datum vydání přílohy:**

20.5.2026, 20.8.2026,

20.11.2026

20.11.2026

20.11.2026

## **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/*

| <b>Měsíc/Datum</b>                     | <b>Aktivita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Rozsah</b>   | <b>Zapojení Mentora</b> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| <b>únor 2026<br/>– duben 2026</b>      | Seznámení se s pracovním prostředím, vnitřními pravidly a předpisy, proškolení v oblasti PO a BOZP, poskytování první pomoci, hygienického minima. Seznámení se s režimem dne v dětské skupině, časovým rozvržením činnosti během dne. Seznámení se s plánem výchovy a péče o dítě v dětské skupině, pomůcky dané třídy (knihy, hry a hračky apod.), s účely a způsoby využití daných pomůcek při práci s dětmi. Navazování přátelských vztahů s dětmi a rodiči, poznávání specifických zvláštností u dětí.  | <b>3 měsíce</b> | ---                     |
| <b>květen 2026<br/>– červenec 2026</b> | Získávání praktických zkušeností a dovedností při péči o dítě (hygiena dítěte v praxi, bezpečnostní opatření v praxi, prevence úrazů v praxi, řešení nepříznivých výchovných situací v praxi) pod dohledem vedoucího zaměstnance. Podílení se na přípravě týdenního vzdělávacího a výchovného plánu s podrobným popisem jednotlivých aktivit během dne s dodržением vztahu k zadanému tématu. Pomoc vedoucímu zaměstnanci s organizací a realizací jednotlivých aktivit dle vypracovaného tematického plánu. | <b>3 měsíce</b> | ---                     |



Spolufinancováno  
Evropskou unií



**srpen 2026  
– říjen 2026**

Samostatné řešení situací týkajících se hygieny a bezpečnosti dětí při pobytu v dětské skupině. Samostatné rozhodování v záležitostech a situacích, které nevyžadují souhlas vedoucího zaměstnance. Samostatné vypracování měsíčního vzdělávacího a výchovného plánu s podrobným popisem jednotlivých aktivit během dne. Získávání praktických zkušeností při práci s dětmi se speciálními vzdělávacími potřebami.

**3 měsíce**

---

**Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:**

20.5.2026, 20.8.2026, 20.11.2026

**Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“**

20.11.2026

*\* 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):.....dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)