**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxxxxxxxxx |  |
| Datum narození: | xxxxxxxxxxx |
| Kontaktní adresa: |  xxxxxxxxxxx |
| Telefon: | xxxxxxxxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | NE |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxxxxxxxxxx |
| Vzdělání: | SOŠ a Vyšší odborná škola pedagogická – obor předškolní a mimoškolní |
| Znalosti a dovednosti: | AJ aktivní, NJ pasivní, PC, psaní všemi deseti, ŘP B |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Bez praxe |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 2hodiny 5hodin | Individuálnískupinové |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 | x |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: Mateřská škola Borůvka |  |
| Adresa pracoviště: Langrova 25, Šumperk |  |
| Vedoucí pracoviště:  | xxxxxxxxxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:  | xxxxxxxxxxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR**  |  |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Kontakt |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora…  |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Učitelka MŠ |
| Místo výkonu odborné praxe: | Mateřská škola Borůvka, Revoluční 3138/32a, Šumperk |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Vystudovaný obor Předškolní pedagogika |
| Specifické požadavky na absolventa: | Zájem o práci s dětmi, pečlivost, odpovědnost |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Výchova a vzdělávání dětí předškolního věku |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** seznámení s pracovním prostředím, s vnitřními předpisy, seznámení s BOZP, zapojení do výchovy a vzdělávání dětí |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti** | seznámení s pracovním prostředím, s vnitřními předpisy, seznámení s BOZP, zapojení do výchovy a vzdělávání dětí |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:** | osvojení si odborných kompetencí ve výchově a vzdělávání dětí a získání praktických dovedností, získání vědomostí s vedením agendy MŠ |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 28.2.201731.5.201731.8.201730.11.2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 30.11.2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 30.11.2017 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 30.11.2017 |

**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/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| 11/201612/201601/201702/201703/201704/201705/201706/201707/201708/201709/201710/2017 |  **Seznámení s prostředím školy a dětmi****S všeobecnými předpisy včetně bezpečnostních prvků****Seznámení s výchovnými a vzdělávacími cíli MŠ** **Přímá výchovná a vzdělávací činnost s dětmi s podporou zkušeného pedagoga****Přímá výchovná a vzdělávací činnost s dětmi s podporou zkušeného pedagoga****Samostatná výchovná a vzdělávací činnost s dětmi** | **40 hodin týdně****40 hodin týdně****40 hodin týdně****40 hodin týdně** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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: 31.10.2016*

 *(jméno, příjmení, podpis)*