**TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní a Vyšší odborná škola prevence kriminality**

**a krizového řízení Praha,s. r. o.**

**Hovorčovická 1281/11, 182 00 Praha 8**

 **OR vedený Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 50353**

# Žádost o umožnění vykonání povinné odborné praxe žáka

# ve šk. roce :

 Vážení,

obracíme se na Vás se žádostí o umožnění výkonu odborné praxe žáka – žákyně ........ ročníku denního studia naší školy:

Jméno a příjmení: ………………………..……………………………

Datum narození: ………………………. ……………………………..

Třída : ..........................

 Cílem praxe je získání praktických zkušeností, návyků a dovedností, ověření si v praxi teoretických poznatků a vytvoření předpokladů pro další chápání vyučované látky a získaní nových poznatků ve studovaném oboru.

 Termín praxe byl určen na období .................................... (vyplňte termín praxe platný pro uvedený školní rok)

Pracovní doba žáků nesmí být delší než 7 vyučovacích hodin (tj. celkem 5 běžných hodin). Docházka žáků bude vedena obvyklým způsobem. Nepřítomnost na pracovišti je žák povinen doložit potvrzením od lékaře, v případě vážnějšího problému je nutné kontaktovat ředitelství školy.

 Zároveň si Vás dovolujeme požádat o určení odpovědného pracovníka Vaší organizace, který bude působit jako instruktor a bude spolupracovat s pověřeným pracovníkem školy.

 Odborná praxe žáků je součástí učebních osnov, proto studentům nenáleží za tuto činnost žádná finanční odměna. Z průběhu odborné praxe píše žák Protokol z praxe, který po ukončení předkládá ve škole. Organizace poskytující praxe doloží škole vyplněný formulář Hodnocení průběhu odborné praxe.

 V případě, že této žádosti vyhovíte, bude mezi Vámi a naší školou uzavřena Smlouva o zajištění odborné praxe žáka s bližšími podmínkami vyhovujícími oběma stranám.

 PaedDr. et Mgr. et Bc. Jan Dalecký, MBA

 ředitel TRIVIS - SŠV a VOŠ PK a KŘ Praha, s.r.o.

**ODBORNÁ PRAXE – ........ ročník denního studia**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace, IČ, DIČ |  |
| Organizace zastoupena: osoba + tel. kontakt |  |
| Adresa organizace |  |
| Odpovědná osoba za žáka na praxi + tel. kontakt |  |
|  |  |
| Jméno a příjmení žáka + třída |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Telefonní kontaktE – mail  |  |

Záznamy školy

Předáno v kanceláři tajemníka DNS dne:

Smlouva vyhotovena dne: