**PRŮVODNÍ DOPIS**

**K REALIZACI PEDAGOGICKÉ PRAXE V RÁMCI PROGRAMU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ UČITELSTVÍ PRO 2. STUPEŇ ZŠ A SŠ**

Doba praxe se uskuteční v průběhu dvousemestrálního studia účastníka celoživotního vzdělávání (dále jen CŽV) na Pedagogické fakultě Univerzity Karlovy,

tj. od …………. do ……………. .

Na vyžádání školy, na které se pedagogická praxe provádí, je možné uzavřít smlouvu. Smlouva se uzavírá na dobu trvání praxe, je platná a účinná ode dne jejího podpisu všemi smluvními stranami.

**Škola se zavazuje:**

* zabezpečit účastníku CŽV na svém pracovišti pedagogickou praxi
* pověřit příslušného pracovníka odborným dohledem nad výkonem pedagogické praxe účastníka CŽV,
* poskytnout účastníkovi CŽV prostředky k jeho řádnému výkonu praxe, zejména mu určit místo k uložení osobních věcí, trávení doby odpočinku mezi výukou apod.,
* seznámit účastníka CŽV s posláním a se základy práce v podmínkách školy, a to   
  v rozsahu nezbytném pro řádný výkon praxe,
* přidělovat účastníku CŽV úkoly a povinnosti,
* v průběhu/po skončení praxe z/hodnotit, jak účastník CŽV plní/plnil své povinnosti,
* umožnit kontrolu průběhu praxe akademickým pracovníkům Pedagogické fakulty UK,
* seznámit účastníka CŽV s ochranou osobních údajů aplikovanou školou v souladu s platnou legislativou (nařízením EU 2016/679),
* seznámit účastníka CŽV s obecně platnými předpisy k zajištění bezpečnosti práce a ochrany zdraví při práci, a to v rozsahu v jakém jsou seznamováni vlastní zaměstnanci školy.

## Kontaktní osoby

Pedagogická fakulta UK za kontaktní osobu (garant programu CŽV) určuje prof. PhDr. Martina Bílka, Ph.D., tel.: 777484236, email: [martin.bilek@pedf.cuni.cz](mailto:martin.bilek@pedf.cuni.cz)

Škola/zařízení za kontaktní osobu určuje …………………………………..……, tel.: ……………….………, email: …………………………….……