**Záznam z realizace výuky se zapojením odborníka z praxe**

 **2.VII/9 Zapojení odborníka z praxe do výuky v ZUŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy[[1]](#footnote-1) příjemce** | SUPŠ a ZUŠ Zámeček s.r.o. |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.02.3.68/0.0/0.0/18\_063/0015692 |
| **Název projektu** | Malý Zámeček |
| **Jméno spolupracujícího pedagoga zaměstnaného ve škole příjemce** |  |
| **Jméno spolupracujícího odborníka z praxe[[2]](#footnote-2)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#** | **Data společně realizovaných hodin****(1h výuky = 45 min)** | **Stručný popis průběhu přípravy, jednotlivých vyučovacích hodin a reflexe využitých metod a vlivu na vzdělávací procesy a výsledky žáků****(1,5h přípravy a reflexe výuky = 90 min)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

**Uvedením jména a podpisu stvrzujeme, že výše uvedené informace jsou pravdivé.**

*(Otisk razítka školy není nutný.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno** | **Podpis** | **Datum** |
| **Spolupracující pedagog zaměstnaný ve škole příjemce** |  |  |  |
| **Spolupracující odborník z praxe [[3]](#footnote-3)** |  |  |  |
| **Statutární orgán příjemce** | Mgr. Renata Šindelářová |  |  |

1. Ve vzoru dokumentu je využíváno termínu „škola“. Pokud je dokument dokládán pro školní družinu, školní klub, nebo středisko volného času, míní se „školou“ školské zařízení. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pokud pozici odborníka z praxe bude v rámci aktivity vykonávat více osob, uveďte jména všech. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pokud pozici odborníka z praxe bude v rámci aktivity vykonávat více osob, uveďte jména a podpisy všech. [↑](#footnote-ref-3)