**INSTITUCE – CHARAKTERISTIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Student/ka:** | **Příjmení:** | | |  | | | | | **Ročník:** |  | **Semestr:** | | |  |
| **Jméno:** | | |  | | | | |
| **Číslo studenta:** | | |  | | **e-mail:** |  | | | **Telefon:** | | |  | |
| **Studijní obor:** | | |  | | | | | | | **Forma studia:** | | | |  |
| **Název praxe:** | | |  | | | | | **Kód předmětu:** | | | |  | | |
| **Termín praxe (od – do):** | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **Zařízení:** | | **Název:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Adresa:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Charakteristika zvolené instituce:**  (charakteristika zařízení, jeho cíle a úkoly, rozsah a náplň činnosti, základní legislativní normy, jimiž se řídí její činnost, základní rámec vědomostí o dětech se speciálními vzdělávacími potřebami a zvolená pozice, kterou bude v daném zařízení během praxe vykonávat) | | | | | | | | | | | | | | |