**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)  |