



ŽÁDOST

o zajištění praktického vyučování – individuální praxe (OV) v organizaci či firmě

(POTŘEBNÉ ÚDAJE, NÁLEŽITOSTI SMLOUVY - DOHODY):

DOTAZNÍK PRO ORGANIZACI – FIRMU

1. NÁZEV ORGANIZACE – FIRMY (KONTAKTNÍ ÚDAJE):

2. SÍDLO ORGANIZACE – FIRMY:

3. IČO:

4. DIČ:

5. Č. BANKOVNÍHO SPOJENÍ:

6. NÁZEV BANKY:

7. E-MAIL, FIRMA:

8. JMÉNO JEDNATELE (ŽIVNOSTNÍKA):

9. TELEFON JEDNATELE (ŽIVNOSTNÍKA):

10. JMÉNO INSTRUKTORA:

11. TELEFON INSTRUKTORA:

12. E-MAIL, INSTRUKTOR

☐ **DOLOŽEN VÝPIS ZE ŽIVNOSTENSKÉHO REJSTŘÍKU – ŽIVNOSTENSKÝ LIST NEBO**

DOLOŽEN VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU (FIRMA)

☐ **DOLOŽEN VÝUČNÍ LIST, MATURITNÍ VYSVĚDČENÍ či VŠ DIPLOM (INSTRUKTOR)**

☐ **DOLOŽEN SOUHLAS RODIČŮ (ŽÁK)**

☐ **DOLOŽENÁ LÉKAŘSKÁ PROHLÍDKA ŽÁKA U POSKYTOVATELE PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB (FIRMA)**

☐ **PŘEŠKOLENÍ INSTRUKTORA (JMÉNO VLASTNÍHO ŠKOLITELE – FIRMA)**

☐ **POJIŠTĚNÍ ŽÁKA PRO PŘÍPAD ÚRAZU NA PRACOVÍŠTI FIRMY (FIRMA)**



Střední průmyslová škola stavební Valašské Meziříčí

Máchova 628/10, pracoviště Vrbenská 234

PSČ 757 01 Valašské Meziříčí, Tel.: 571 751 011, mob.: 731 400 103

www.spsstavvm.cz, e-mail: skola@spsstavvm.cz, sou@spsstavvm.cz

**Souhlas rodičů a žáka s absolvováním odborného výcviku
(praxe) v organizaci – firmě**

Jméno žáka:

Třída:

Organizace (firma), pracoviště praxe

--

Zákonní zástupci žáka (rodiče) a žák souhlasí, že žák bude vykonávat odbornou praxi mimo prostory SPŠS Valašské Meziříčí, a to na pracovišti výše uvedené organizace (firmy), pod vedením odpovědného pracovníka (instruktora) z této firmy.

Souhlasí rovněž s případným vysláním mimo sídlo organizace, například na stavbu realizovanou firmou, a to vždy za přítomnosti instruktora.

Žák se zavazuje používat osobní ochranné pracovní pomůcky a dodržovat pracovní postupy stanovené firmou. Do místa výkonu praxe se bude připravovat samostatně a na vlastní náklady.

Ve Valašském Meziříčí dne:

--

.....
podpis žáka

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

podpis rodičů

jméno a příjmení rodičů

telefonní číslo na rodiče