

## Záznam z realizace výuky se zapojením odborníka z praxe – vzor

### 2.III/15 Zapojení odborníka z praxe do výuky v SŠ

Název školy <sup>1</sup> příjemce	Vypiš úplný název své školy podle školského rejstříku
Registrační číslo projektu	Číslo najdeš v projektové žádosti
Název projektu	Taktéž nejdeš v projektové žádosti
Jméno spolupracujícího pedagoga zaměstnaného ve škole příjemce	Jméno pedagoga školy, který spolupracuje s odborníkem
Jméno spolupracujícího odborníka z praxe <sup>2</sup>	Zde uveď jméno spolupracujícího odborníka (doporučujeme také uvést také jeho funkci odborník charakterizující jeho odbornost) Odborníků může být víc...

☐ Šablona byla zaměřena na realizaci fiktivní firmy ve výuce.<sup>3</sup>

Nezapomeň se přesvědčit, zda by nemělo být políčko zaškrtnuto...

<sup>1</sup> Ve vzoru dokumentu je využíváno termínu „škola“. Pokud je dokument dokládán pro domov mládeže nebo internát, míní se „školou“ dané školské zařízení.

<sup>2</sup> Pokud pozici odborníka z praxe bude v rámci aktivity vykonávat více osob, uveďte jména všech.

<sup>3</sup> Šablonu lze využít také pro realizaci fiktivní firmy ve výuce. Zaškrtněte, pokud jste šablonu takto využili, ať už zcela, nebo pouze částečně.



#	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) <sup>4</sup>
1.	Datum vyučovací hodiny	Zde uveďte tři důležité údaje Příprava sdílení – datum, od kdy do kdy (1 hodina) a popis Společná hodina – popis dle hlavičky v tabulce (nezapomeň zaznamenat hodinu do třídní knihy) Společná reflexe - datum, od kdy do kdy (0,5 hodiny) a popis
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

<sup>4</sup> Šablonu lze využít také pro realizaci fiktivní firmy ve výuce. Pokud takto bude využita, prosím popište.



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	Jméno tvého učitele		Těmito podpisy uzavíráš celý protokol.
Spolupracující odborník z praxe <sup>5</sup>	Jméno spolupracujícího odborníka (odborníků)		V těchto chlívkách proto musí být „poslední“ datum,
Statutární orgán příjemce	Jméno ředitele školy		minimálně stejné, jako datum poslední hodiny a nebo pozdější

<sup>5</sup> Pokud pozici odborníka z praxe bude v rámci aktivity vykonávat více osob, uveďte jména a podpisy všech.

