**EVIDENCE DOCHÁZKY NA ASISTENTSKÉ/LEKTORSKÉ/VOLNOČASOVÉ PRAXI[[1]](#footnote-1)**

Garant paralelní skupiny:

Název školy/zařízení/jméno rodiny:

Učitel/vedoucí/mentor praxe v zařízení/rodiče dítěte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Datum* | *Počet hodin* | *Popis činnosti* | *Podpis učitele/vedoucího nebo mentora praxe v zařízení* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)