

**Příloha č. 1**

**SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA ODBORNOU PRAXI BP1098**

**POSKYTOVATEL**

.....

se sídlem: .....  
IČ: .....  
zapsaná v .....  
zastoupená: .....  
kontaktní osoba: ....., e-mail: .....,  
tel.č.: .....  
(dále jen „**Poskytovatel**“)

**STUDENT**

Jméno a příjmení: .....  
datum narození: .....  
trvale bytem: .....  
UČO: .....  
Obor: Animátor sportovních aktivit  
(dále jen „**Student**“)

Masarykova univerzita  
se sídlem: Žerotínovo nám. 9, 601 77 Brno, IČ: 00 216 224  
Fakulta sportovních studií  
adresa: Univerzitní kampus Bohunice, Kamenice 5, 625 00 Brno

kontaktní osoba: Mgr. Lenka Přikrylová, e-mail: prikrylova@fsps.muni.cz, tel: 549494657

Poskytovatel souhlasí s umístěním studenta na odbornou praxi bp1098 u Poskytovatele.

Praxe bude realizována na adrese: .....  
Období realizace praxe bude od 16.9. 2013 do 13.12. 2013 podle podmínek stanovených ve Smlouvě o zajištění spolupráce při realizaci odborné praxe studentů FSps MU uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem dne 16.9. 2013.

V Brně dne 16.9. 2013

---

**osoba oprávněná jednat jménem Poskytovatele**  
podpis a razítko organizace

---

**Garant**