

## Příloha č. 1

### SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA TRENÉRSKO - METODICKOU PRAXI

#### 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: Učitelství tělesné výchovy – směr Kondiční trenér  
(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: PaedDr. Josef Michálek, CSc., e-mail:michalek@fsps.muni.cz, tel: 608 970 990,  
5494 93 947

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na trenérsko-metodickou praxi u Poskytovatele  
Praxe bude realizována na adrese: .....  
Období realizace praxe bude od ..... do..... podle podmínek  
stanovených ve Smlouvě o zajištění spolupráce při realizace odborné praxi studentů FSpS MU mezi  
Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem.

V Brně dne:

---

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

---

**Garant**