



**Fogadó nyilatkozat
Gyakorlati képzés 2.**

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)

Óvoda vezetője igazolom, hogy**II. évfolyamos, esti tagozatos Óvodapedagógus német nemzetiségi szakirányú tovább képzés szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát (**Gyakorlati képzés 2.**) **2019.-tól 2019.....-ig** (40 óra) felkészült óvodapedagógus szakvezető felkérésével az általam irányított óvodában a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

A gyakorlat vezetésére..... óvodapedagógust kértem fel.

Az óvoda pontos neve:.....

Címe:.....

OM azonosítója:.....

Telefonszáma:.....

Kelt:2019.

.....
óvodapedagógus

(P.H.)

.....
igazgató



IGAZOLÁS

GYAKORLATI KÉPZÉS 2.

Óvoda neve, címe:

OM azonosítója:

Óvodavezető neve:

Igazolom, hogy(Neptun kód:.....)

II. évfolyamos német nemzetiségi óvodapedagógus szakirányú továbbképzésen esti tagozatos hallgató a „**Gyakorlati képzés 2.**” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak **megfelelően teljesítette.**

A szakvezető óvodapedagógus által **javasolt érdemjegy:**

..... 2019. hó nap.

.....
óvodapedagógus

(P.H.)

.....
óvodavezető