



## Fogadó nyilatkozat

**Az Atipikus fejlődés területen  
pedagógus szakvizsgára felkészítő szakirányú továbbképzés  
szakmai gyakorlatának a megvalósításához**

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott .....a(z) .....

szakmai gyakorlati hely képviselője igazolom, hogy.....  
hallgató az **Atipikus fejlődés területen pedagógus szakvizsgára felkészítő szakirányú továbbképzés** kötelező szakmai gyakorlatát, **(Gyakorlat 1. Módszertani műhely) 2022.....-tól 2022.....-ig** a szakmai gyakorlat programjának megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói, tantárgyfelelősei a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

**A gyakorlati hely pontos neve:**.....

**Címe:**.....

**Telefonszáma:**.....

Kelt: ....., 2022. ....

(P.H.)

.....  
képviselő