



## Felkérő levél Bölcsődei hospitálás (1x5 óra)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, az **5** órás „**Egyéni gyakorlat 1.**” megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről a fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2024. szeptember 06-tól 2024. december 14-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

Vác, 2024. szeptember 02.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Szombathelyiné Dr. Nyitrai Ágnes sk.  
szakfelelős

## FOGADÓ NYILATKOZAT Bölcsődei hospitálás (1x5 óra) Egyéni gyakorlat 1. (CSKALB1007)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos, levelező tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

A gyakorlat vezetésére..... (szakvezető neve) kértem fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Elérhetősége:.....

A gyakorlat ideje:.....

Kelt:.....2024. ....

(P.H.) .....  
intézményvezető/helyettes

**Az eredeti dokumentumot még a gyakorlat megkezdése előtt kérjük leadni a Tanulmányi Osztályon személyesen, vagy postai úton (előtte készítsen magának másolatot)!**  
**A hiányosan vagy olvashatatlanul kitöltött fogadó nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni!**



## Felkérő levél Óvodai hospitálás (1x5 óra)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, az **5** órás „**Egyéni gyakorlat 1.**” megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről a fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2024. szeptember 06-tól 2024. december 14-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

Vác, 2024. szeptember 02.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Szombathelyiné Dr. Nyitrai Ágnes sk.  
szakfelelős

### FOGADÓ NYILATKOZAT

**Óvodai hospitálás (1x5 óra)**  
Egyéni gyakorlat 1. (CSKALB1007)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos, levelező tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

A gyakorlat vezetésére..... (szakvezető neve) kértem fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Elérhetősége:.....

A gyakorlat ideje:.....

Kelt:.....2024. ....

(P.H.) .....  
intézményvezető/helyettes

**Az eredeti dokumentumot még a gyakorlat megkezdése előtt kérjük leadni a Tanulmányi Osztályon személyesen, vagy postai úton (előtte készítsen magának másolatot)!**  
**A hiányosan vagy olvashatatlanul kitöltött fogadó nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni!**



## IGAZOLÓLAP

Csecsemő- és kisgyermeknevelő szak, levelező tagozat

### EGYÉNI GYAKORLAT 1. (CSKALB1007)

Hallgató neve:..... Neptun kódja:.....

Bölcsődei hospitálás igazolása	Óvodai hospitálás igazolása
<b>Intézmény neve és címe:</b> ..... .....	<b>Intézmény neve és címe:</b> ..... .....
<b>OM azonosítója:</b> .....	<b>OM azonosítója:</b> .....
<b>Intézményvezető neve:</b> .....	<b>Intézményvezető neve:</b> .....
<b>Gyakorlat ideje:</b> .....	<b>Gyakorlat ideje:</b> .....
<b>Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:</b> .....	<b>Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:</b> .....
<b>Intézményvezető aláírása:</b> .....	<b>Intézményvezető aláírása:</b> .....
<b>(P. H.)</b>	<b>(P. H.)</b>
....., 2024. ....hó .....nap	....., 2024. ....hó .....nap

**Az igazolólapot elektronikus úton a Classroom Feladathoz kérjük feltölteni, továbbá az eredeti példányt személyes vagy postai úton a Tanulmányi Osztályra eljuttatni 2024.12.21-ig!**

**(Kérjük, hogy az eredeti példány leadása előtt készítsen arról másolatot saját magának!)**



## Tisztelt Hallgatónk!

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Egyéni gyakorlat 1. (CSKALB1007) (levelező tagozat)</b>				
<b>Gyakorlat időtartama: 10 óra (1x5 óra bölcsőde, 1x5 óra óvoda)</b>				
<b>Gyakorlat ideje: 2024. szeptember 06-tól 2024. december 14-ig</b>				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozat</b>	Tanulmányi Osztály	A Gyakorlat kezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük! (Készítsen magának másolatot!)
<b>Napló</b>	Classroom feladat	2024.12.21	Elektronikusan Feladatok menüpontba	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el!
<b>Igazolólap</b>	Classroom feladat <b>és</b> Tanulmányi Osztály	2024.12.21	Elektronikusan Feladatok menüpontba, <b>és</b> személyesen vagy postai úton	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!) Az eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos ügyekben személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a [gyakorlat@avkf.hu](mailto:gyakorlat@avkf.hu) címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Szombathelyiné Dr. Nyitrai Ágnes sk.  
szakfelelős