

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

**ZGODA DYREKTORA SZKOŁY NA PRZYJĘCIE STUDENTA
NA PRAKTYKĘ PEDAGOGICZNĄ**

Wyrażam zgodę na przyjęcie
(imię i nazwisko studenta-praktykanta)

na praktyki pedagogiczne w roku szkolnym

Na opiekuna praktyk wyznaczam
(imię i nazwisko mentora)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki)

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

DEKLARACJA PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

Po zapoznaniu się z treścią INFORMATORA DLA MENTORA, deklaruję, iż w roku szkolnym
..... wyżej wymieniony/a student/ka będzie odbywać praktyki pedagogiczne
pod moim kierunkiem w wymiarze godzin lekcyjnych, w terminie od
..... do

.....
(data, podpis mentora)

Zakreśla słuchacz:

I – Studia podyplomowe w specjalności nauczycielskiej w zakresie przygotowania pedagogicznego do nauczania języka angielskiego (120 godzin praktyk dydaktycznych)

II – Studia podyplomowe dla nauczycieli w zakresie przygotowania do nauczania drugiego przedmiotu: przygotowanie do nauczania języka angielskiego (60 godzin praktyk dydaktycznych)

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

POTWIERDZENIE ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH

Nazwa i adres szkoły z kodem pocztowym:

.....
.....

1. Czy mamy Pani/Panu wysłać oficjalne poświadczenie opieki nad praktykantem?

2. Czy Pani/Pan zawierał/a umowę z UKKNJA?

.....
(imię i nazwisko mentora)
DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(adres e-mail mentora)

Potwierdzam, iż Pan/Pani

.....
odbył/a praktyki pedagogiczne pod moim kierunkiem w roku szkolnym

.....

W ramach praktyk odbył/a łącznie godzin lekcyjnych, w tym

przeprowadził/a samodzielnie godzin.

.....
(data, podpis mentora)