

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć szkoły)

**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)

.....
(pieczęć szkoły)

DEKLARACJA PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

Po zapoznaniu się z treścią załącznika nr 3 do skierowania (INFORMATOR 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 student:

(1) Rok studiów: **II / III** (2) Tryb studiów: **DZIENNE / WIECZOROWE / ZAOCZNE**

(3) Praktyki odbywam w ramach (**jedna** z czterech możliwości podanych poniżej):
specjalności głównej z nauczania języka angielskiego:

UKKNJA-ANG

specjalności dodatkowej z nauczania języka angielskiego:

UKKNJF-ANG

specjalności dodatkowej z nauczania języka angielskiego:

UKKNJN-ANG

specjalności dodatkowej z nauczania przedmiotu Historia i społeczeństwo:

UKKNJA-H i S

.....
(pieczęć szkoły)

POTWIERDZENIE ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH

Nazwa i adres szkoły z kodek 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)