

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

**ZGODA DYREKTORA SZKOŁY NA PRZYJĘCIE STUDENTA  
NA PRAKTYKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE**

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

na praktyki opiekuńczo-wychowawcze w roku szkolnym .....

Na opiekuna praktyk wyznaczam .....  
(imię i nazwisko mentora)

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

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

**DEKLARACJA PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKI**

Po zapoznaniu się z treścią INFORMATORA DLA MENTORA, deklaruje, 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)

-----  
**Studia podyplomowe w specjalności nauczycielskiej w zakresie przygotowania pedagogicznego do nauczania  
języka angielskiego (30 godzin praktyk opiekuńczo-wychowawczych)**  
-----

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

## POTWIERDZENIE ODBYTYCH PRAKTYK OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH

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 opiekuńczo-wychowawcze pod moim kierunkiem w roku  
szkolnym .....

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

.....  
(data, podpis mentora)