



**Pedagógus hallgató óvodai gyakorlat iránti kérelme  
(felsőoktatásban résztvevő)**

A hallgató tölti ki

**Hallgató neve:** .....  
Születési hely, idő: .....  
Lakcíme: .....  
Anyja neve: .....  
E-mail: .....  
Telefonszám: .....

**Felsőfokú intézmény/iskola neve:**

.....  
Címe: .....

**Szak/szakpár:** ..... **Évfolyam:** .....

A gyakorlati idő időszaka: .....  
Összesen letöltendő óraszám: .....

A gyakorlat célja, témaköre:  
.....

A gyakorlat során alkalmazott dokumentumok megnevezése:  
.....

**Fontos! A kari útmutatókat kérjük mellékelni!**

**Felhívjuk figyelmét, hogy az óvodai gyakorlat csak érvényes egészségügyi kiskönyvvel kezdhető meg!**

Szolnok, .....

.....  
hallgató aláírása

A fogadó intézmény tölti ki

A hallgató részére az óvodai gyakorlatot a **Szolnok Városi Óvodák** .....  
**Tagintézményében** engedélyezem letölteni.

A hallgató a kitöltött, aláírt kérelemmel köteles a választott tagintézmény vezetőjét felkeresni, további egyeztetés céljából.

Szolnok, .....

ph. ....  
Szamosfalviné Törőcsik Ibolya  
humán igazgatóhelyettes  
Szolnok Városi Óvodák