



6-16.

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/szakupár: **Évfolyam:**

A gyakorlati idő időszaka:

Összesen letöltendő óraszám:

A gyakorlat célja, témaköre:

.....

A gyakorlat során alkalmazott dokumentumok megnevezése:

.....

.....

Fontos! A kari útmutatókat kérjük mellékelni!

Az érvényes egészségügyi kiskönyvet a tagintézményvezető részére köteles bemutatni legkésőbb a szakmai gyakorlat első napján.

Szolnok, 20.....

.....
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, 20.....

Szamosfalviné Törőcsik Ibolya

igazgató

megbízásából

Nagy Brigitta

pedagógiai-szakmai és koordinációs igazgatóhelyettes