Iktsz.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kérelem AZ …………………………………………………………………………………gyakorlat teljesítéséhez (más köznevelési intézményben)**

(óvodapedagógus szakos hallgatók számára)

Név:…………………………………………………..NEPTUN kód:……………………......

Évfolyam: ………………………………………….. Tagozat: ……………………………..

Cím:………………………………………………. E-mail: ………………………………….

Ezúton kérvényezem, hogy ……………………………………………………..gyakorlatomat ………………………………(helység……………………………………………………….. ……………………………………………………….(intézmény, OM azonosító) végezhessem.

**A kérelem benyújtásának feltétele, hogy a kijelölt gyakorlatvezető mentor rendelkezik:**

* pedagógus-szakvizsgára felkészítő szakirányú továbbképzés során szerzett gyakorlatvezető

óvodapedagógus szakképzettséggel,

* nevelési-oktatási intézményben óvodapedagógus munkakörben szerzett min. 5 év szakmai gyakorlattal
* különösen indokolt esetben ezen kritériumoktól el lehet térni,

A megbízott gyakorlatvezető mentor neve:…………………………………………………………….

 hallgató aláírása

Kelt:

PH

**Befogadó nyilatkozat**

Alulírott………………………………………………a(z)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

intézmény igazgatója ezúton hozzájárulok, hogy intézményünk……………………………………………………. (hallgató neve) a Pécsi Tudományegyetem óvodapedagógus szakos hallgatóját……………………………………………… gyakorlatra befogadja.

A megbízott gyakorlatvezető mentor neve: ………………………………………………………….

Intézményvezetőként ezúton igazolom, hogy a kijelölt gyakorlatvezető mentor rendelkezik a szükséges szakvizsgás végzettséggel[[1]](#footnote-1), valamint nevelési-oktatási intézményben óvodapedagógus munkakörben szerzett 5 év szakmai gyakorlattal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 intézmény igazgatójának aláírása

Kelt:

Ph.

Amennyiben **a gyakorlóhely nem költségvetési szerv**, és a szakmai gyakorlat ideje egybefüggően eléri a 6 hetet, a gyakorlaton résztvevő hallgató díjazásra jogosult, melyet a szakmai gyakorlóhely fizet, a Nemzeti felsőoktatási törvény 44. § (3) bekezdés a) pontja szerint.

1. [↑](#footnote-ref-1)