**Gyakorlatvezető mentorpedagógus nyilatkozata vállalással**

Intézmény neve:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gyakorlatvezető mentorpedagógus neve:

…………………………………………………………………………………………………

Vállalom az óvodapedagógus-jelöltek szakmai gyakorlatában való együttműködést, és **A PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM PARTNERINTÉZMÉNYE** pályázat gyakorlatvezető mentorpedagógus kritériumait a partnerintézményi keretmegállapodás megkötésétől számított egy éven belül teljesítem, a szükséges képzést elkezdem.

…………………….., 2021. ………………

 ………………………………………………

 (gyakorlatvezető mentorpedagógus aláírása)