**Gyakorlatvezető mentorpedagógus nyilatkozata**

Intézmény neve:

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

Gyakorlatvezető mentorpedagógus neve:

…………………………………………………………………………………………………

**A PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM PARTNERINTÉZMÉNYE** gyakorlatvezető mentorpedagógus kritériumainak megfelelek, vállalom a csecsemő- és kisgyermeknevelő jelöltek szakmai gyakorlatának mentorálását.

A kritériumokat igazoló dokumentumok mellékelve.

…………………….., 2021. ………………

 ………………………………………………

 (gyakorlatvezető mentorpedagógus aláírása)