Iktsz.:……………….

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

(óvodapedagógus szakos hallgatók számára)

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

Évfolyam: ………………… Tagozat: …………………… 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:

**Befogadó nyilatkozat**

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

intézmény vezetője 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, valamint nevelési-oktatási intézményben óvodapedagógus munkakörben szerzett 5 év szakmai gyakorlattal.

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

 az intézmény vezetőjének aláírása

Kelt:

PH