

....., dnia

Pieczęć szkoły

ZGODA DYREKCJI SZKOŁY NA ODBYCIE
PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZEJ

Dyrekcja

(Nazwa placówki, adres)

wyraża zgodę na odbycie praktyki Opiekuńczo – Wychowawczej przez studenta/kę

..... w terminie

(Nazwisko i Imię, rok, grupa)

Bezpośrednim opiekunem praktykanta będzie

(Tytuł, Nazwisko i Imię)

.....

(podpis nauczyciela)

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły