**POTVRDENIE O PRIJATÍ ŠTUDENTA NA PEDAGOGICKÚ PRAX**

Meno a priezvisko študenta: .........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

č. telefónu: ....................................... študentský email: ................................................................

fakulta: ............................................ ročník: .............. stupeň štúdia: ...........................................

štud. program: ................................. kód predmetu (podľa AIS): ................................................

Názov pedagogickej praxe: ...........................................................................................................

Budem vykonávať na MŠ, ZŠ, SŠ, zariadenie: .............................................................................

Termín od: ............................................................ do: ................................................................

Číslo telefónu MŠ, ZŠ, SŠ, zariadenia: .........................................................................................

Meno cvičného učiteľa (ped.pracovníka): ....................................................................................

Dĺžka pedagogickej praxe cvičného učiteľa (ped. pracovníka)\*: ..................................................

*(\*cvičný učiteľ (ped. pracovník) musí byť kvalifikovaný a mať min. 5 ročnú pedag. prax)*

Ukončené vzdelanie, aprobácia: ...................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Rok ukončenia I. kvalifikačnej skúšky: ........................................................................................

Prípadné poznámky:

*Cvičný učiteľ si nenárokuje finančnú odmenu.*

Dňa:........................................ Dňa:.........................................

................................................ ............................................... .................................................

 podpis študenta pečiatka podpis riaditeľa

 MŠ, ZŠ, SŠ, zariadenia MŠ, ZŠ, SŠ, zariadenia

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