**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: ...........................................................................................................

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

Adresa MŠ/ZŠ/SŠ/zariadenia: ......................................................................................................

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

Meno cvičného učiteľa: ................................................................................................................

Dĺžka pedagogickej praxe cvičného učiteľa\*: ..............................................................................

*(\*cvičný učiteľ je kvalifikovaný pedagogický alebo odborný zamestnanec s dĺžkou pedagogickej praxe min. 5 rokov)*

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

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

Prípadné poznámky:

***Študent požiadal o výnimku v realizovaní pedagogickej praxe. V súlade s metodikou financovania MŠVVaM SR nie je možné s cvičným učiteľom uzatvoriť dohodu o vykonaní práce a nemá nárok na finančnú odmenu.***

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

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

 podpis študenta podpis cvičného učiteľa podpis a pečiatka riaditeľa MŠ, ZŠ, SŠ, zariadenia