

Wydział Nauk Pedagogicznych UKSW
Kierunek: Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna
Formularz zatwierdzenia miejsca odbywania praktyki

Imię i nazwisko studenta.....

Numer albumu.....

Rok studiów.....

Rodzaj praktyki.....

Rok akademicki.....

Proponowane miejsce realizacji praktyki:

Nazwa i adres przedszkola:

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

Nazwa i adres szkoły podstawowej:

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

Nazwa i adres poradni psychologiczno – pedagogicznej

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

Wyrażam zgodę na realizację praktyki w wyżej wymienionej placówce.

.....

data

.....

podpis