

**Wydział Nauk Pedagogicznych UKSW**  
**Kierunek: Pedagogika specjalna**  
**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, szkoły lub innej placówki systemu świąty:

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

Wyrażam zgodę na realizację praktyki w wyżej wymienionej placówce.

.....

data

.....

podpis