*Tisztelt Intézményvezető!*

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy

……………………………………………………………………………… (a hallgató neve, Neptun kódja)

I. évfolyamos, levelező tagozatos, óvodapedagógus hallgatónk adott év október - november hónapjában 15 órás (3 napos), **ÓP24LE00A01 *Óvodai gyakorlat I.*** az Ön által vezetett intézményben teljesítse. Kérjük, gyakorlatvezetésre olyan óvodapedagógust válasszon, aki legalább 7 éve végzi munkáját, és lehetőleg részt vett szakirányú továbbképzésen.

Amennyiben a gyakorlat elvégzéséhez hozzájárul, és annak feltételeit biztosítani tudja, kérjük, szíveskedjen a mellékelt Nyilatkozatot kitölteni és aláírva, lepecsételve hallgatónkkal részünkre visszaküldeni.

Köszönjük, hogy támogatja az ELTE Berzsenyi Dániel Pedagógusképző Központ munkáját, hallgatónk bevezetését választott hivatásának gyakorlatába!

Szombathely, 2024. szeptember

 Üdvözlettel:

Horváthné dr. Molnár Katalin
BDPK igazgatóhelyettes

***Befogadó nyilatkozat***

Hozzájárulok és biztosítom, hogy ……………………………………………………………...

az ELTE BDPK I. évfolyamos, levelező tagozatos, óvodapedagógus szakos hallgatója ez év október - november hónapjában 15 órás szakmai gyakorlatát (**ÓP24LE00A01 *Óvodai gyakorlat I.***) a vezetésem alatt álló intézményben a tájékoztatóban foglaltak szerint teljesítse.

A gyakorlat vezetésére felkért óvodapedagógus neve (NYOMTATOTT BETŰVEL):

………………………………………………………………………………………………….

………………………

 dátum

 .................................................... P.h .....................................................

 intézményvezető felkért mentor-óvodapedagógus

Az óvoda neve és pontos címe (irányítószámmal):

………………………………………………………………………………

e-mail címe:……………………………………………………………………

telefonszáma:…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Tisztelt Hallgató!****A nyilatkozat leadási határideje: 2024. szeptember 28.****e-mailben:** **bognar-gagyi.ella@sek.elte.hu****Kérem a határidő pontos betartását!****Késedelmes leadás (legfeljebb egy hét) esetén szolgáltatási díj fizetése felmerülhet!** |