Berzsenyi Dániel Pedagógusképző Központ

**Befogadó nyilatkozat**

**közösségi pedagógiai gyakorlat teljesítéséhez**

**az osztatlan tanárképzésben**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÉV és NEPTUN kód:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SZAKPÁR:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TELEFONSZÁM:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-MAIL CÍM:** |  |

**A BEFOGADÓ INTÉZMÉNY ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az Intézmény neve, címe:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intézményvezető és elérhetősége (telefonszám, e-mail):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató mentora:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató tevékenysége a gyakorlat során** |  |

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PH.

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

 intézményvezető aláírása hallgató aláírása