



Tisztelt Igazgató Asszony/Úr!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé,

.....(hallgató neve, Neptun kód)

IV. évfolyamos, nappali tagozatos, tanító szakos hallgatónk adott év szeptember-október-november hónapban 25 órás (1 hetes) **TT17NA00A07 Alkalmazott pedagógia tárgyát** az Ön által vezetett intézményben teljesítse. Kérjük egyúttal segítségét a hallgató gyakorlatának irányítására, értékelésére vállalkozó pedagógus kiválasztásához.

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 Tanító- és Óvóképző Kar munkáját, hallgatónk bevezetését választott hivatásának gyakorlatába.

Üdvözlettel:

16 35
Szabóné Dr. Szitányi Judit
oktatási dékánhelyettes



Befogadó nyilatkozat

Hozzájárulok és biztosítom, hogy az
ELTE TÓK IV. évfolyamos, nappali tagozatos, tanító szakos hallgatója az idei tanév szeptember,
október november hónapjában 25 órás (1 hetes) szakmai gyakorlatát TT17NA00A07 Alkalmazott
pedagógia gyakorlatát a vezetésem alatt álló iskolában a tájékoztatóban foglaltak szerint teljesítse.

A gyakorlat vezetésére felkért tanító neve (NYOMTATOTT BETŰVEL):

.....

..... dátum

.....
intézményvezető

P.h

.....
felkért mentor-tanító

Az iskola neve és pontos címe (irányítószámmal):

.....

e-mail címe:.....

telefonszáma:.....

Tisztelt Hallgató!

A befogadó nyilatkozat leadási határideje: 2024. szeptember 29.

Személyesen: I. emelet 102-es szoba;

e-mailben: suszter.ildiko@tok.elte.hu

Késedelmes leadás (legfeljebb egy hét) esetén szolgáltatási díjat kell fizetni!