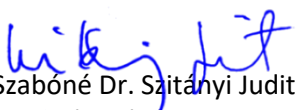


Tisztelt Intézményvezető!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy **III. évfolyamos tanító szakos, levelező tagozatos** hallgatónk.....(név, Neptun kód) a tanév őszi félévében, szeptember-november hónapban 5 napos **Egyéni tanítási gyakorlat I. gyakorlatát (TT17LE00A05)**, az Ön által vezetett intézményben teljesítse. Kérjük egyúttal segítségét a hallgató gyakorlatának irányítására, mentorálására vállalkozó pedagógus kiválasztásához. Amennyiben a gyakorlat elvégzéséhez hozzájárul és annak feltételeit biztosítani tudja, kérjük, szíveskedjen kitölteni és aláírva, lepecsételve hallgatónkon keresztül hozzánk visszajuttatni az alábbi „Befogadó nyilatkozat” -ot. Segítő együttműködését köszönjük!

Budapest, 2023. augusztus

Üdvözlettel:



Szabóné Dr. Sztányi Judit  
oktatási dékánhelyettes

**Tisztelt Hallgató!**

**A befogadó nyilatkozatok leadási határideje: 2023. szeptember 29.**

**Személyesen: I. emelet 102-es szoba; vagy: postai úton;**

**vagy: pdf-mellékletként: [gyakkepzes@tok.elte.hu](mailto:gyakkepzes@tok.elte.hu)**

**Késedelmes leadás (legfeljebb 1 hét) esetén szolgáltatási díjat kell fizetni!**

**Befogadó nyilatkozat**

**Egyéni tanítási gyakorlat I. (TT17LE00A05)**

Hozzájárulok és biztosítom, hogy .....  
az ELTE TÓK tanító szakos, levelező tagozatos hallgatója e tanév szeptember és november hónapja közötti időszakban szakmai gyakorlatát a vezetésem alatt álló intézményben a kari tájékoztatóban foglaltak szerint teljesítse:

A gyakorlat vezetésére felkért pedagógus neve:

.....

....., .....

dátum

.....

az intézmény vezetőjének aláírása

Az iskola neve és pontos címe (irányítószámmal):

.....

e-mail címe:

.....

telefonszáma:

.....