



Tisztelt Igazgató Asszony/Úr!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy

.....
(a hallgató neve, NEPTUN kódja),

az ELTE TÓK negyedéves, nappali tagozatos, tanító szakos hallgatója az adott tanév **február–április** hónapjában **10 hetes komplex szakmai gyakorlatát** (TT17NA00A14) az Ön által vezetett iskolában* teljesítse. Kérjük, gyakorlatvezetésre olyan tanítót válasszon, aki legalább 7-10 éve végzi munkáját, és lehetőleg részt vett szakirányú továbbképzésen. A komplex gyakorlat tudnivalóit a mellékelt útmutatóban rögzítettük. Kérjük egyúttal segítségét a hallgató gyakorlatának irányítására vállalkozó pedagógusok kiválasztásához. Budapesti iskola esetében arra is felkérjük, hogy Ön és munkatársai hallgatónk **zárótanításának** lebonyolításában is vállaljanak részt.

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

A gyakorlatvezetésért nem áll módunkban tiszteletdíjat fizetni, de tanúsítványt állítunk ki az elvégzett mentori munkáról a pedagógus előmeneteli rendszert szabályozó 326/2013. (VIII. 30.) Korm. rendeletben foglaltakra tekintettel.

Köszönjük, hogy támogatja az ELTE Tanító- és Óvóképző munkáját, hallgatónk bevezetését választott hivatásának gyakorlatába.

Segítő együttműködését köszönjük!

Üdvözlettel:

Szabóné Dr. Szitányi Judit
oktatási dékánhelyettes

* Az: Nftv. 44.§, valamint a 230/2012. (VIII. 28.) Kormányrendelet alapján az összefüggő gyakorlatért a hallgatót nem illeti meg díjazás, amennyiben költségvetési szervnél teljesíti a gyakorlatot. A gyakorlatukat nem költségvetési szervnél (egyházi, alapítványi fenntartású intézmények) teljesítő hallgatók díjazását a fogadó intézménynek kell vállalnia.
<http://allamhaztartas.kormany.hu/koltsegyvetesi-szervek>

Befogadó nyilatkozat

A hallgató neve:

műveltségterülete:

NEPTUN kódja:

az ELTE TÓK negyedéves, tanító szakos hallgatója adott tanév **február – április** hónapjában 10 hetes **TT17NA00A14 Komplex szakmai gyakorlatát** – és budapesti iskola esetében – **TT17NA00A15 Zárótanítását** iskolánkban teljesítheti, ehhez a feltételeket a mellékelt *kari útmutatóban* foglaltak szerint biztosítjuk.

Az iskola neve

Címe, irányítószámmal:

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

Osztály:

A mentortanító hivatalos neve (NYOMTATOTT BETŰVEL):

.....

dátum

.....

P.h

.....

igazgató

mentortanító

Tisztelt Hallgató!

A befogadó nyilatkozat leadási határideje: 2024. november 15.

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

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

A Komplex szakmai gyakorlatát *vidéken* teljesítő hallgatót kérjük, írja ide a VII. félévi *Csoportos tanítási gyakorlat IV.* (külső iskola) tanítójának nevét a zárótanítás szervezése miatt:

.....