



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 a pedagógus-életpálya rendszerében legalább Pedagógus I. fokozattal rendelkezik.

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:

**Dr. Svraka
Bernadett**

Digitálisan aláírta: Dr.
Svraka Bernadett
Dátum: 2026.09.07 16:21:42
+02'00'

Dr. Svraka Bernadett
mb. oktatási dékánhelyettes



Befogadó nyilatkozat

Hozzájárulok és biztosítom, hogy
az ELTE TÓK 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

.....

intézményvezető

P.h

.....

felkért mentor-óvodapedagógus

Az óvoda neve és pontos címe (irányítószámmal):

.....

e-mail címe:.....

telefonszáma:.....

Tisztelt Hallgató!

A nyilatkozat moodle-be történő feltöltésének határideje: 2026. október 12.

**Késedelmes feltöltés (legfeljebb egy hét => 2026. október 19.) esetén szolgáltatási díjat
kell fizetni!**