



Iskolai gyakorlat teljesítésének igazolása

Napközi otthoni hospitálás 1-4. osztályban

A gyakorlat időpontja: Helyszíne:

A gyakorlatvezető tanító neve:

Az iskolai gyakorlat (A megfelelő rész aláhúzendó.):

Teljesült

Nem teljesült

.....
Gyakorlatvezető pedagógus aláírása

Ph.

Dátum: