

Tisztelt Intézményvezető!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy a Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA szintű képzésben résztvevő nappali tagozatos hallgatónk a 2024/2025. tanév őszi félévében, 2 napos intézményi hospitáláson vehessen részt az Ön által vezetett **bölcsődében**.

A bölcsődei gyakorlat szervezésének ajánlott módja:

Nem kisgyermeknevelőként dolgozó hallgató	Kisgyermeknevelőként dolgozó hallgató
1 nap: gyakorlatvezetői tájékoztató, körbevezetés a bölcsődében	Szükség szerinti tájékoztatás a bölcsődéről
1 nap (két év feletti) gyermekcsoportban: egy gyermek bölcsődei napjának megfigyelése az érkezéstől elalvásig	Saját gyermekcsoportban egy gyermek bölcsődei napjának megfigyelése az érkezéstől elalvásig
Konzultáció a gyakorlatvezetővel az írásbeli feladatokról	Konzultáció a gyakorlatvezetővel az írásbeli feladatokról

A gyakorlatvezetőtől a hallgató szakmai jellemzőinek és két írásbeli feladatának értékelését kérjük:

- I. A gyakorlatban megismert napközbeni ellátási formák
 - a. A megismert bölcsőde helyi sajátosságai
 - b. A bölcsőde összehasonlítása egyéb napközbeni ellátási formákkal (előnyök, hátrányok)
- II. Egy gyermek bölcsődei napjának megfigyelési jegyzőkönyve

Amennyiben a gyakorlat elvégzéséhez hozzájárul és annak feltételeit biztosítani tudja, kérjük, szíveskedjen kitölteni, és aláírva, lepecsételve hallgatónkon keresztül hozzánk visszajuttatni az alábbi *„Befogadó nyilatkozatot”*.

Budapest, 2024. augusztus 22.

Oktatómunkánk támogatását előre is megköszönve, üdvözlettel:

Szabóné Dr. Sztányi Judit
oktatási dékánhelyettes



EÖTVÖS LORÁND TUDOMÁNYEGYETEM

TANÍTÓ- ÉS ÓVÓKÉPZŐ KAR

OKTATÁSI DÉKÁNHELYETTES

Kapcsolattartó: Kurucz Zita e-mail: kurucz.zita@tok.elte.hu

1126 Budapest, Kiss János altábornagy utca 40. • Telefon: 36-1-487-81-32 • <http://www.tok.elte.hu>



Befogadó nyilatkozat (Nevelési gyakorlat I. CS24NA00A01)

Hozzájárulok és biztosítom, hogynevű,
az ELTE TÓK I. évfolyamos nappali tagozatos hallgatója 2 napos szakmai gyakorlatát a vezetésem alatt álló
intézményben teljesítse.

A bölcsőde neve és pontos címe (irányítószámmal, telefonszámmal):
.....

A gyakorlatvezetést vállaló kisgyermeknevelő neve nyomtatott betűkkel:

.....

.....

a gyakorlatvezető aláírása

.....

az intézmény vezetőjének aláírása

e-mail címe:

e-mail címe: *

* Személyes adataikat a hallgató képzésének végéig az Egyetem kapcsolattartás céljából tárolja.

Ph.

dátum:

Tisztelt Hallgató!

A nyilatkozat leadási határideje: 2024. szeptember 28.

e-mail: gyakkepzes@tok.elte.hu

Kérem a határidő pontos betartását!

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