|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  ……………………  Adres zamieszkania  ……………………  Rok i kierunek studiów  ……………………  Wydział i uczelnia  ……………………  …………………… | …………….dnia ………………… |

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki opiekuńczo-wychowawczej oraz dydaktycznej przez………………….(imię i nazwisko studentki/studenta) , na etapie edukacyjnym: szkoła podstawowa 1-3/ szkoła podstawowa 4-8/ szkoła ponadgimnazjalna[[1]](#footnote-1), w terminie……………..………….., w ……………………………………………………. (podać nazwę placówki edukacyjnej). Na opiekuna prowadzącego wyznaczam…………………………..(imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna prowadzącego).

Podpis i pieczątka dyrektora

(czytelny podpis)

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)