

Souhlas MŠ

se zařazením studentky 3. ročníku oboru Učitelství pro mateřské školy
na souvislou pedagogickou praxi v letním semestru
v termínu

Příjmení a jméno studentky (vyplňte laskavě tiskacím písmem):

.....

Název a adresa MŠ:

.....

..... PSČ:

mail: tel.:

Ředitelství MŠ potvrzuje, že umožní studentce 3. ročníku bakalářského studia oboru Učitelství pro mateřské školy Pedagogické fakulty UP Olomouc vykonání souvislé pedagogické praxe ve stanoveném termínu.

.....

podpis ředitele/ředitelky, razítko školy

V dne