

....., dn. ....

.....  
Pieczęć szkoły

**ZGODA DYREKCJI SZKOŁY NA ODBYCIE**  
**PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ**  
**W GIMNAZJUM/ SZKOLE PONADGIMNAZJALNEJ\***

Dyrekcja.....

nazwa szkoły, adres

wyraża zgodę na odbycie praktyki pedagogicznej w gimnazjum/ szkole  
ponadgimnazjalnej przez studenta/kę.....

nazwisko i imię, rok, grupa

w terminie .....

Szkoła posiada odpowiednie warunki do realizacji praktyk pedagogicznych.

Bezpośrednim opiekunem praktykanta będzie .....

tytuł, imię i nazwisko nauczyciela

.....  
pieczęć, podpis dyrektora

---

\* Właściwe podkreślić