

....., dn.

.....
Pieczęć szkoły

ZGODA DYREKCJI SZKOŁY NA ODBYCIĘ
PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ
SZKOLE PONADPODSTAWOWEJ

Dyrekcja.....
nazwa szkoły, adres

wyraża zgodę na odbycie praktyki pedagogicznej w szkole ponadpodstawowej

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