Pieczęć szkoły lub placówki ……………..................………………

(data)

**UNIWERSYTET RZESZOWSKI**

**INSTYTUT PEDAGOGIKI**

 **WYDZIAŁ PEDAGOGIKI I FILOZOFII**

Dyrekcja…………………………………………………………………………………………..………

(nazwa szkoły, placówki, dokładny adres z kodem pocztowym)

wyraża zgodę na odbycie praktyki przez studenta

………………………………………………………………….....….……………………………………

(rok i kierunek studiów) (nazwisko i imię studenta)

u Pani(a) …………………………………………………..… ……………………………………...…

(nazwisko i imię nauczyciela, stopień awansu zawodowego\*) (z przedmiotu)

w terminie od …………………………do ………………………….

………………………………………… ………………………………………..

(podpis nauczyciela) (podpis i pieczątka dyrektora)

\*opiekun praktyki powinien być nauczycielem mianowanym lub dyplomowanym

**Skierowanie należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami)**