

## FOGADÓNYILATKOZAT

### Összefüggő egyéni iskolai gyakorlathoz

Alulírott a(z).....  
 .....  
 .....

(iskola pontos neve és címe) igazgatója igazolom, hogy  
 ..... (NÉV) (NEPTUN KÓD: .....)  
 hallgatót a Széchenyi István Egyetem által előírt pedagógiai gyakorlat teljesítésére fogadni tudjuk.

Gyakorlatvezető mentor neve:	
Beosztása:	
Iskolai végzettsége, szakképzettsége:	
Elérhetősége (e-mail cím, telefonszám):	

.....

i g a z g a t ó

p h .

.....

.....

h a l l g a t ó

g y a k o r l a t v e z e t ő m e n t o r

Kelt.: ....., 202..... hó ..... nap