

**POTVRZENÍ ŘEDITELSTVÍ ŠKOLY O VYKONANÉ PEDAGOGICKÉ PRAXI**

**(PRO ÚČELY PŘEDMĚTU UČITELSKÉ PRAKTIKUM)**

Potvrzujeme, že klikněte sem a zadejte jméno nar. klikněte sem a zadejte datum vykonal/a na naší škole v termínu klikněte sem a zadejte termín pedagogickou praxi, v rozsahu klikněte sem a zadejte počet hodin, z toho klikněte sem a zadejte počet náslechových hodin, pod vedením p. uč. klikněte sem a zadejte jméno a Klikněte sem a zadejte počet hodin přímé pedagogické činnosti (pod vedením p. uč. klikněte sem a zadejte jméno).

Konkrétní náplň praxe (doplní student/ka):

Náslechové hodiny:

Klikněte sem a zadejte text.

Hodiny přímé činnosti:

Klikněte sem a zadejte text.

V město dne datum ……………………………………………

podpis ředitele/ředitelky školy, razítko