**POTVRZENÍ PEDAGOGICKÉ PRAXE**

účastníka celoživotního vzdělávání studijního programu

**Učitelství ruského jazyka pro 2. stupeň ZŠ**

**PEDAGOGICKÁ FAKULTA JIHOČESKÉ UNIVERZITY**

**V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení účastníka** |  |
| **Termín konání praxe** |  |
| **Název školy** |  |
| **Učitel/supervizor** |  |

Žádáme ředitele školy, aby potvrdil účast výše jmenovanému na pedagogické praxi.

Během praxe se uskutečnilo:

* výstupů: …………………………..
* náslechů: …………………………

Dne: ……………………………….. Podpis: ………………………………………………..

Razítko školy: