

## Intézményi befogadó nyilatkozat

Alulírott .....

a/z .....

iskola vezetője kijelentem, hogy a ..... tanév második félévében

.....

(anyja neve: ....., szem. ig. sz.: .....), a Wesley János Lelkészképző Főiskola Pedagógia alapszakos levelező munkarendű hallgatója intézményünkben *pedagógiai-pszichológiai szakszolgálati gyakorlatát* elvégezheti. A hallgató nem dolgozója intézményünknek.

A gyakorlat irányítására intézményünkben

..... -t kérem fel (beosztása:

.....), aki a hallgató munkáját közvetlenül ellenőrzi és értékeli.

A gyakorlat célja az intézmény és a szakszolgálatnál dolgozó szakemberek munkájának megismerése elsősorban dokumentumelemzés és hospitálás segítségével. A gyakorlat végzés időtartama levelező munkarendben 15 óra. A hallgató tapasztalatairól egy írásos beszámolót készít, amit a mentora is véleményez, majd a jegyet a főiskolai gyakorlatvezető tanára adja meg.

A hallgató, illetve a főiskola a fogadó iskola életéről, munkájáról, egyes személyekről tudomására jutott adatokat, tényeket, információkat bizalmasan kell, hogy kezelje, azokat nyilvánosságra nem hozhatja, harmadik személynek át nem adhatja.

Egyéb kérdésekben is mind a fogadó intézmény, mind a főiskola, mind a hallgató az érvényes jogszabályok, különösen a felsőoktatási törvény előírásait figyelembe véve kell, hogy eljárjon.

.....  
Fogadó iskola vezetője

.....  
Hallgató

Kelt:

PH.