

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI  
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
PRAKTYKA ZAWODOWA**

(ciągła w przedszkolu oraz praktyka ciągła w klasach I-III szkoły podstawowej; semestr VIII)  
na kierunku **Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Imię i nazwisko studenta.....

Miejsce realizacji praktyki.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się
J.2.W1.	Zna praktyczne zasady samodzielnego planowania i realizowania pracy wychowawczo-dydaktycznej w przedszkolu i klasach I –III szkoły podstawowej.
J.2.U1.	Umie stosować posiadaną wiedzę teoretyczną i przedmiotową do realizacji podjętych zadań opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych w czasie praktyki oraz planować i realizować działania wychowawczo-dydaktyczne w przedszkolu i klasach I –III szkoły podstawowej, pod kierunkiem nauczyciela z odpowiednim doświadczeniem zawodowym.
J.2.U2.	Umie poddawać refleksji i identyfikować spontaniczne zachowania dzieci lub uczniów jako sytuacje wychowawczo-dydaktyczne i wykorzystywać je w czasie prowadzonych zajęć.
J.2.K1.	Dbą o rozwój swojego przygotowania merytorycznego we współpracy z nauczycielami i specjalistami.

\*Należy wpisać efekty uczenia się dla danej praktyki obowiązujące dla danego naboru

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....  
Data i podpis zakładowego opiekuna  
praktyk, zajmowane stanowisko

.....  
Nr telefonu lub adres e-mail zakładowego  
opiekuna praktyk

Akceptuję

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk