**Poznańska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych**

**im. Księcia Mieszka I**

###### Wydział Nauk Społecznych

**JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**

***kierunek:*PEDAGOGIKA**

**PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**

# DZIENNIK PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH

# Praktyka w szkole

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………..nazwisko i imię studenta | |
| ……………………………………………………………………………………………………..  rok studiów | |
| ……………………………………………………………………………………………………..  termin odbywania praktyk | |
| **Nazwa, adres i pieczątka placówki:** | ……………………………………………………. |
| **Opiekun praktyk:** | ……………………………………………………. |

**Karta przebiegu praktyk – szkoła   
Pedagogika Przedszkolna i Wczesnoszkolna JSM**

…………………………………………………………………..

(nazwa i pieczęć placówki/ instytucji)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………………  rok studiów:……………… rok akademicki:………………… | | | |
| **l.p.** | | **data** | **liczba godzin** | **Realizacja zadań programowych** | |
| **1** | |  |  |  | |
| **2** | |  |  |  | |
| **3** | |  |  |  | |
| **4** | |  |  |  | |
| **5** | |  |  |  | |
| **6** | |  |  |  | |
| **7** | |  |  |  | |
| **8** | |  |  |  | |
| **9** | |  |  |  | |
| **10** | |  |  |  | |
| **11** | |  |  |  | |
| **12** | |  |  |  | |
| **13** | |  |  |  | |
| **14** | |  |  |  | |

……………..…….……………………………………………..

(podpis opiekuna praktyk z ramienia instytucji)

* **W Karcie opisać wszystkie dni praktyk (jedna pozioma rubryka dotyczy jednego dnia praktyki); wpisywane zadania powinny wynikać z Wytycznych praktyk.**