**Stredná odborná škola pedagogická**

**Sokolská 6, 900 01 Modra**

**tel./fax: 033/647 2577** **paka@pakamo.sk**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Vec:  **Odborná prax**

Riaditeľstvo SOŠ Pg v Modre Vás žiada umožniť vykonať pedagogickú prax

................................................,

Meno a priezvisko

ktorá je študentkou našej školy - **diaľkového pomaturitného kvalifikačného štúdia študijného odboru učiteľstvo pre materské školy a vychovávateľstvo**.

V súlade s dodatkom k Štátnemu vzdelávaciemu programu pre skupinu odborov 76 Učiteľstvo

Je stanovený rozsah priebežnej a súvislej odbornej praxe nasledovne.

V prvom ročníku musí študentka absolvovať 90 hodín priebežnej praxe v MŠ a 15 dní súvislej odbornej praxe. V prvom polroku absolvuje študentka 45 hodín náčuvovej praxe v MŠ, čo predstavuje 9 dní (5 hodín v rámci 1 dňa).

Cieľom tejto časti odbornej praxe je **prvotné oboznámenie sa s denným poriadkom v MŠ a účasť študentky na jednotlivých organizačných formách, ktoré sa realizujú v MŠ v dopoludňajších hodinách.**

Priebeh činností si študentka samostatne zaznamenáva formou štruktúrovaného pozorovania podľa pokynov učiteľa semináru odbornej praxe našej školy, a teda nie je tu ešte potrebné odborné vedenie učiteľkou Vašej MŠ.

 Okrem náčuvovej praxe študentka absolvuje 45 hodín výstupovej odbornej praxe, teda 9 dní (5 hodín v rámci 1 dňa). Študentka sa na každý deň praxe písomne pripravuje podľa zadaní určených učiteľkou MŠ. Realizované výstupy si následne rozoberie podľa hľadísk na rozbor stanovených SOŠ Pg.

Prax by mala byť zrealizovaná do ..........................................**.**

 V druhom polroku musí študentka absolvovať súvislú odbornú prax v rozsahu 15 dní (6 hodín 1 deň), ktorú realizuje za rovnakých podmienok, ako počas výstupovej priebežnej odbornej praxe.

Táto časť odbornej praxe by sa mala zrealizovať ................................................**.**

 Zároveň Vás prosíme o stručné hodnotenie praxe študentky podľa predloženej štruktúry.

Za porozumenie a ochotu srdečná vďaka.

 ..............................

 Mgr. Maroš Jakim

 riaditeľ školy

 **Potvrdenie**

Potvrdzujeme, že .........................................................................

 Meno a priezvisko

bude vykonávať pedagogickú prax v našom zariadení

...................................................................................

názov zariadenia

............................... .................................................

 dátum pečiatka a podpis