**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 2.ročníka našej školy – **diaľkového pomaturitného kvalifikačného štúdia**

**študijného odboru učiteľstvo pre materské školy a vychovávateľstvo.**

V súlade s dodatkom k Štátnemu vzdelávaciemu programu pre skupinu oborov 76 Učiteľstvo je stanovený  rozsah priebežnej a súvislej odbornej praxe nasledovne.

V 2. ročníku musí študentka absolvovať **60 hodín priebežnej praxe v ŠKD a 10 dní súvislej odbornej praxe.**

Prax je organizovaná nasledovne: v prvom polroku absolvuje študentka **30 hodín náčuvovej praxe v ŠKD**, čo predstavuje **6 dní** (5 hodín v rámci1 dňa). Cieľom náčuvovej praxe je  **prvotné oboznámenie sa s denným poriadkov ŠKD a účasť na jednotlivých organizačných formách, ktoré sa realizujú v ŠKD v popoludňajších hodinách.**

Priebeh činností si študentka samostatne zaznamenáva formou štruktúrovaného pozorovania podľa pokynov učiteľa semináru odbornej praxe, a teda nie je tu ešte potrebné odborné vedenie vychovávateľky Vášho zariadenia.

 V 1. polroku absolvuje študentka aj **30 hodín výstupovej odbornej praxe,** teda **6 dní** (5 hodín v rámci 1 dňa). Študentka sa na každý deň pripravuje podľa štruktúr daných SOŠ Pg na seminári odbornej praxe a podľa zadaní určených vychovávateľkou ŠKD. Realizované výstupy si následnerozoberie študentka podľa hľadísk stanovených SOŠ Pg.

 Prax by mala byť zrealizované do .............................**.**

V 2. polroku musí študentka absolvovať **súvislú odbornú prax v rozsahu 10 dní** (5 hodín v 1 deň),

ktorú realizuje za rovnakých podmienok, ako počas priebežnej výstupovej praxe. Túto časť by mala študentka zrealizovať do ...............................**.**

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