

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI SZKOLNEJ
w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

L.p.	Pieczęć podłużna szkoły	Pieczęć i podpis dyrekcji	Liczba godzin praktyk w szkole

Zaliczam godzin praktyk odbytych w w/w szkołach (placówkach oświatowych)

....., dnia

Podpis kierownika praktyk