

**Potvrzení docházky z volitelné pedagogické praxe
Alternativní směry v předškolním vzdělávání**

Jméno a příjmení studenta:

Ročník/semestr:

MŠ, na níž student/ka prakticoval/a:

Jméno provázející učitelky:

Potvrzení docházky ve dnech:

Datum vyplnění:

.....
Podpis ředitele(ky) a razítko MŠ