

**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