

Šola
Naslov, poštna številka
Telefon Telefax
Ravnatelj-ica šole (ime) (priimek)

I Z J A V A

Izjavljamo, da sprejemamo na pedagoško prakso študentko/študenta računalništva in matematike

.....
iz letnika Pedagoške fakultete Univerze v Ljubljani.

Njena/njegova mentorica/mentor za računalništvo bo:

(ime) (priimek)

(naziv)

Študentka/študent bo opravljal(a) pedagoško prakso v času

od 14. aprila do 25. aprila 2003

po dogovoru v času

Datum

Podpis mentorice/mentorja

Podpis odgovorne osebe

Žig