

Тернопільська обласна рада
Кременецька обласна гуманітарно-педагогічна академія
ім. Тараса Шевченка
Вул. Лицейна, 1, м. Кременець, Тернопільська обл., 47003
тел/факс: (035-46) 2-19-91
ел. пошта: kgpi@ukrpost.ua

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ
(є підставою для зарахування на практику)

Завідувачу _____

Направляємо для проходження _____ літньої педагогічної практики _____
(вид практики)

студентку _ курсу__ групи, _____
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

факультету дошкільної і початкової освіти, історії та мистецтв спеціальність освітньо-професійна програма Дошкільна освіта

Термін практики з „___” _____ 2023р. по „___” _____ 2023р.

Керівник практики від ВНЗ _____ Трифонюк Василь Миколайович _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

У дошкільному навчальному закладі студенти працюють під керівництвом вихователя впродовж 4-х тижнів за складеними з допомогою вихователя планами навчально-виховної роботи у одній із вікових груп.

За час практики **студенти повинні провести такі залікові заняття та режимні процеси:**

1. Заняття з фізкультури
2. Екскурсію в природу
3. Прогулянку
4. Розвагу чи свято
5. Заняття з образотворчого мистецтва (малюнок чи аплікація)
6. Рухливу гру
7. Процеси життєдіяльності та різних форм роботи в I половину дня; процеси життєдіяльності в II половину дня;

Після закінчення практики студенти повинні **здати таку документацію практики:**

1. План навчально-виховної роботи у закріпленій групі, затверджений завідуючою і завірений печаткою дошкільного навчального закладу.
2. Щоденник педагогічної практики з індивідуальним планом, обліком роботи, звітом та характеристикою роботи практиканта з оцінкою.
3. Конспекти залікових заходів із дидактичним (демонстраційним і роздатковим), ігровим матеріалом, зразками дитячих робіт.
4. Конспекти проведення процесів життєдіяльності.
5. Психолого-педагогічну характеристику на дитину.

Щоденне перебування студентів-практикантів у ЗДО – 6 годин

Просимо створити належні умови для виконання студентами програми практики та дотримання правил техніки безпеки праці.

М.П. _____ Керівник виробничої практики ЗВО _____

(підпис)

В.М. Трифонюк _____
(прізвище та ініціали)

