

Тернопільська обласна рада
Тернопільська військова адміністрація
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: kogpa_docs@ukr.net

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 „____” _____ 2024р. по „____” _____ 2024р.

Керівник практики від ЗВО _____ 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 завіреним 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 _____ В.М. Трифонюк _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

