

**Podatki o vzgojno-izobraževalnem zavodu:**

Vrtec/šola:.....

naslov:.....

**OCENA PRAKTIČNIH NASTOPOV**

**Kandidat(-ka):**

Ime in priimek:.....

Delovno mesto:.....

**Podatki o opravljenih praktičnih nastopih**

| zap. št. nastopa | datum | razred oddelek skupina<br>učenec(-ka) | predmet | vzgojna ali učna tema/enota | ocena nastopa (opravi/ni opravi) |
|------------------|-------|---------------------------------------|---------|-----------------------------|----------------------------------|
|                  |       |                                       | program |                             |                                  |
| 1.               |       |                                       |         |                             |                                  |
| 2.               |       |                                       |         |                             |                                  |
| 3.               |       |                                       |         |                             |                                  |
| 4.               |       |                                       |         |                             |                                  |
| 5.               |       |                                       |         |                             |                                  |

Spodaj podpisana potrjujeva uspešnost praktičnih nastopov ter izjavljava, da je kandidat(-ka) usposobljen(-a) za samostojno opravljanje vzgojno-izobraževalnega dela.

Ravnatelj(-ica): .....  
(ime in priimek, datum, podpis)

Mentor(-ica): .....  
(ime in priimek, datum, podpis)