#  Logo for Universitetet i Stavanger

Grunnskolelærerutdanningen 1-7, master

## Deltakende observasjonspraksis 1. studieår i BARNEHAGE, 2 dager

Studieår: 202\_/2\_

|  |  |
| --- | --- |
| For- og etternavn student: |  |
| Praksisbarnehage: |  |
| Praksislærer(e): |  |
| Semester (VÅR): | Dato for praksis: |
| *Tilbakemeldinger og utviklingsområder for student som tas med til neste praksisperiode:* |  |

Vi/jeg bekrefter at student…………………….. har gjennomført \_\_\_ dager deltakende observasjonspraksis i barnehage.

Sted: Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student Praksislærer