

**KARTA PRAKTYKI REALIZOWANEJ W RAMACH SZKOLENIA  
DLA KANDYDATÓW NA RODZINY ZASTĘPCZE ORAZ PROWADZĄCYCH RODZINNY DOM DZIECKA**

Imię i nazwisko kandydata: .....

Miejsce praktyk: .....

Termin odbywania praktyk: .....

Opiekun praktyk: .....

<b>Data praktyk</b>	<b>Godziny (od ... do ...)/liczba godzin</b>	<b>Zakres poznawanych zagadnień, obowiązków i czynności</b>	<b>Podpis praktykanta/ów</b>	<b>Podpis opiekuna praktyki</b>


Opinia opiekuna praktyk o kandydacie (w szczególności: stosunek do dzieci, łatwość nawiązywania kontaktów, stosunek do powierzonych obowiązków, postawa w czasie odbywania praktyki, rzetelność):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(data podpis opiekuna praktyki)