**HOSPITÁLÁSI NAPLÓ**

|  |  |
| --- | --- |
| A látogatás színhelye: |  |
| A csoport neve/száma: |  |
| Tevékenységi forma: |  |
| A tevékenység témája: |  |
| Korcsoport: |  |
| A foglalkozást vezető óvodapedagógus neve: |  |
| A hallgató neve: |  |
| A látogatás időpontja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Idő | A tevékenység menete | Megjegyzések |
|  |  |  |

**REFLEXIÓ**