**DEKLARACJA WYBORU SPECJALNOŚCI**

realizowanej od roku akademickiego 2018/19 - semestr letni

na kierunku pedagogika –studia I stopnia

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko | ………………………………. |
| Imię | ………………………………. |
|  |  |
| Nr albumu | ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa specjalności \*** | |
| Terapia pedagogiczna i wspomaganie rozwoju dziecka |  |
| Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna |  |

\*(wybór proszę zaznaczyć- X )

|  |
| --- |
|  |
| Data i podpis studenta |

Oświadczenie

Oświadczam, że przed wyborem specjalności zapoznałam/em się z treścią problematyki

specjalności oferowanych na studiach I stopnia na kierunku pedagogika.

|  |
| --- |
|  |
| Data i podpis studenta |