

Erasmus+ Strategic Partnership 2016-1-FR01-KA201-024256

**Geliebt
gelebtes
Alphabet**
So lernt das Gehirn

Anfang gut
alles gut!

**Loved living
Alphabet**
That's how the brain
works

Beginning good
all good!

**Mylima gyva
abėcėlė:**
taip veikia smegenys.

Gera pradžia
gera ir pabaiga!

Vilniaus "Vilnios"
pagrindinė mokyklaPalydovo St. 29a
LT- 11107 Vilniuswww.vilniospm.lt
Email:rastine@vilniospm.vilnius.lm.ltTel: +370 5 267 2985
VAT N° 190978974**Dalyvavimo sertifikatas/ Certificate of attendance****MOKYMASIS, MOKYMAS, MOKYMŲ VEIKLOS / LEARNING, TEACHING, TRAINING ACTIVITIES****Aš, žemiau pasirašęs/-usi / I undersigned** (numele complet/ full name)**atliekantis/-i smegenimis grįsto raštingumo mokinių mokytojo funkciją**
/ in my function as student teacher of the neuro-didactic literacy approach**atlikęs/-usi mokymus, suteiktus / trained by the Vilniaus "Vilnios" pagrindinė mokyklos****patvirtinu, kad šie žmonės dalyvavo mano raštingumo pamokoje (vieta)**
/ certify that the following persons have attended my literacy lesson in.....
nume și adresa completă a locului unde a avut loc lecția + data/ name and full address of the place where the lesson takes place + date**Vaikms, tėvo/-ų ar mokyklos direktoriaus vardas, pavardė/ For children the name of the parents or the school director :**

pavardė/name	vardas/fore name	el.paštas	vaikų skaičius	parašas/signature
			<i>number of children</i>	<i>age of children</i>

Sutinku vertinti vaikų pažangą 3 testais vienerių metų bėgyje / I agree to assessing the children's progress by 3 subsequent tests within one year.

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

TOTAL of participating adults..... , children

Vieta, data / place, date semnatūra de profesor student /signature of the student teacher

Vilniaus "Vilnios" pagrindinė mokykla patikrino ir patvirtina / has examined and confirms the above

Vieta, data / date, place

L.S. + semnatūra reprezentantului legal al / signature of the legal representative of Vilniaus "Vilnios" pagrindinė mokykla

Sertifikatui įgyti, prašome pridėti veiklų programą ir atsiųsti aukščiau nurodytą patvirtinimą iš mažiausiai 3 skirtingų vietų ir su mažiausiai 25 dalyviais (iš viso) su grupinėmis nuotraukomis bei jūsų praktinių kompetencijų video medžiaga (judesių ir kalbos sinchronizumas) ir vaikų reakcijos šiuo adresu : *To obtain the qualification, please attach the program of the activity and send the above confirmation of minimum 3 different places and minimum 25 participants in total with group photos as well as a video documentation of your practical competences (movement and speech synchronization) and the children's response to* rastine@vilniospm.vilnius.lm.lt

daugiau dalyvių / page for more participants

.....
Padalinimas ir pilnas adresas vietos, kurioje vyko pamoka + data / name and full address of the place where the lesson takes place + date
Vaokams: tėvo/ mamos ar mokyklos direktoriaus vardas, pavardė / For children name of the parents or the school director :

Pavardė /name semnatūrą/signature	vardas fore name	el.paštas	vsikų skaičiusii number of children	vaikų amžiusur age of children
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BENDRAS skaičius dalyvavusių suaugusiųjų , vaikų

Vieta, data / place, date **mokytojo parašas de profesor student /signature of the student**
teacher

Vilniaus “Vilnios” pagrindinė mokykla patikrino ir patvirtina confirmă cele de mai sus / has examined and confirms the above

Vieta, data / date, place
L.S. + teisinio atstovo parašas/ signature of the legal representative of Vilniaus “Vilnios” pagrindinė mokykla