

Bestätigung der

Praxismöglichkeit zur berufsbegleitenden Weiterqualifizierung in der „Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung, (Schwerpunkt Traumapädagogik) (DeGPT/FVTP)“ mit Zusatzqualifikation in der pferdgestützten Traumapädagogik (DKThR)

Name/Vorname TeilnehmerIn: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich eine Praxismöglichkeit mit dem Pferd über den Zeitraum der Fortbildung zur Verfügung habe.

Die Praxisarbeit wird einen Umfang von mindestens 20 Stunden verteilt über die Module umfassen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden