

Nachweisbogen



Praktikum 1/2

An das
Institut für Pferdegestützte Therapie
c/o Therapiehof Hegau, Dr. Annette Gomolla
Staadäckerweg 25
78239 Rielasingen-Worblingen

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Praktikant*in das Praktikum absolviert hat.

Name des Praktikanten:

Name und Adresse des/der Praktikumsanleiter*in,
der Praktikumsstelle/Institution (ggf. Ansprechpartner*in):

Gesamtbeurteilung des Praktikanten

Wie schätzen Sie den Praktikanten für die Arbeit als Reittherapeut*in/Reitpädagog*in ein?

☐ sehr gut geeignet ☐ gut geeignet ☐ geeignet ☐ weniger geeignet

Kommentar(e):

Für das Praktikum wurde ein Betrag von _____ Euro vom/von Praktikant*in bezahlt.

Ort, Datum

Unterschrift (PAL)

Nachweisbogen



Praktikum 2/2

Hiermit wird bestätigt, dass alle geforderten Stunden während des Praktikums absolviert wurden.

15 Stunden Begleitung von Therapieeinheiten plus Vor- und Nachbesprechung

Datum	Uhrzeit	Stunde*	Inhalt (Kurzangabe Klientel & Thema der Stunde)	Unterschrift PAL

5 Stunden Selbsterfahrung plus Vor- und Nachbesprechung

Datum	Uhrzeit	Stunde*	Inhalt	Unterschrift PAL

*Einzel (E) oder Gruppenstunde (G)