

Bezeichnung der Ausbildungsstätte

Bescheinigung über die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Geburtsort)

hat regelmäßig und mit Erfolg

1. an der praktischen Tätigkeit nach § 2 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

in der Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 1

in der Zeit

vom	bis	vom	bis
vom	bis	vom	bis
vom	bis	vom	bis
vom	bis	vom	bis

teilgenommen und dabei Stunden abgeleistet

sowie

in der Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 2

in der Zeit

vom	bis	vom	bis
vom	bis	vom	bis

teilgenommen und dabei Stunden abgeleistet.

Er/Sie *) erfüllt die Anforderungen des § 2 Abs. 3;

2. an der theoretischen Ausbildung nach § 3 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

mit den dazu vorgeschriebenen Veranstaltungen

im Umfang vonStunden teilgenommen;

3. an der praktischen Ausbildung nach § 4 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG KJP

mit

..... Behandlungsstunden und

..... Supervisionsstunden, davon Stunden Einzelsupervision,

bei den Supervisoren

.....
(Name)

.....
(Name)

.....
(Name)

teilgenommen und

..... schriftliche Falldarstellungen über eigene Patientenbehandlungen vorgelegt;

4. an der Selbsterfahrung nach § 5 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

mit

..... Stunden

bei dem Selbsterfahrungsleiter/der Selbsterfahrungsleiterin*)

.....
(Name)

teilgenommen.

Er/Sie*) hat die vorgeschriebene Mindeststundenzahl von 4200 Stunden erreicht.

Die Ausbildung ist - nicht - über die nach § 6 Abs. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten zulässigen Fehlzeiten hinaus -

umTage*) - unterbrochen worden.

Siegel oder Stempel

....., den
(Ort) (Datum)

*)Nichtzutreffendes streichen

.....
Unterschrift(en) der Leitung der Ausbildungsstätte