

Dokumentation Vertrauensgespräch zur Qualitätsentwicklung



Datum der Führung:

Uhrzeit von - bis:

Vertrauensperson:

Vor-/Zuname:

WaldpädagogIn:

Vor-/Zuname:

Geführte Gruppe

KG& Volksschule
(4-6 Jahre, min. 8 Kinder)

Schule
(7-20 Jahre, min 8 Personen)

SPZ/Besondere Bedürfnisse
(ab 5 Jahre, min. 5 Personen)

Andere Gruppe

Besonderheiten der Gruppe:

Welche Inhalte wurden vermittelt?

Gemeinsame Ergebnisse:

Unterschrift Vertrauensperson

Unterschrift WaldpädagogIn

digital signieren möglich!