

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