

# VERKLARING

## Leersupervisie binnen een organisatie



**Naam organisatie:**

**Naam vertegenwoordiger:**

**Functie:**

*verklaart hierbij dat:*

**Naam leersupervisor:**

**Registratienummer:**

*de volgende supervisie(s) heeft gegeven:*

- |           |                     |                    |        |             |             |
|-----------|---------------------|--------------------|--------|-------------|-------------|
| <b>1.</b> | Leersupervisieform: | individueel        | triade | groep van 3 | groep van 4 |
|           | Periode:            |                    |        |             |             |
|           | Aantal zittingen:   | Tijdsduur/zitting: |        |             |             |
| <b>2.</b> | Leersupervisieform: | individueel        | triade | groep van 3 | groep van 4 |
|           | Periode:            |                    |        |             |             |
|           | Aantal zittingen:   | Tijdsduur/zitting: |        |             |             |
| <b>3.</b> | Leersupervisieform: | individueel        | triade | groep van 3 | groep van 4 |
|           | Periode:            |                    |        |             |             |
|           | Aantal zittingen:   | Tijdsduur/zitting: |        |             |             |
| <b>4.</b> | Leersupervisieform: | individueel        | triade | groep van 3 | groep van 4 |
|           | Periode:            |                    |        |             |             |
|           | Aantal zittingen:   | Tijdsduur/zitting: |        |             |             |
| <b>5.</b> | Leersupervisieform: | individueel        | triade | groep van 3 | groep van 4 |
|           | Periode:            |                    |        |             |             |
|           | Aantal zittingen:   | Tijdsduur/zitting: |        |             |             |

**Handtekening vertegenwoordiger organisatie:**

**Datum:**

Eventueel stempel organisatie