

Praxisgemeinschaft für Sprach- und Lerntherapie

KIRA BECKER + RENATE PROTZEK

Schützenstr. 37

38100 Braunschweig

info@sprechen-und-lernen.de

Bestätigung der durch die Praxisgemeinschaft für Sprach- und Lerntherapie

KIRA BECKER + RENATE PROTZEK

durchgeführten Videotherapie

Hiermit bestätige ich: , dass ich/mein Kind am
..... durch die benannte Praxis (Name der Therapeutin:
.....)Therapie in Form von Videotherapie (..... min.)
erhalten habe.