# 1. Halbjahr 2018

EH

Fortbildungen / Pflegeelterntreffen beim EFKÖ Thema/Veranstalter Unterschrift der Referenten

Datum

Supervision  Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				
Supervision  Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten	Summe de	er Einheiten		
Datum Thema/Veranstalter EH Unterschrift der Referenten				J
Summe der Einheiten	Datum	Thema/Veranstalter	EH	Unterschrift der Referenten
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
Summe der Einheiten				
	Summe d	ler Einheiten		

Ich habe meine verpflichtende Biografiearbeit erledigt. Die Dokumentation dieser liegt bei mir auf und kann jederzeit vom zuständigen Kinder- und Jugendhilfeträger eingesehen werden.

### 1. Halbjahr 2018

### Therapien, Fördermaßnahmen, etc.

Sonstige Termine (z.B. Initiative Pflegevätergruppe)

	8		0 0 11 /
Datum	Thema/Veranstalter	EH	Unterschrift der Referenten

Bitte bei Therapien die Bestätigungen / Rechnungen, aus denen die Anzahl der Einheiten ersichtlich ist, bei Ihnen in Evidenz halten.

### Sonstige MAG 11 – Termine

z.B. Hausbesuch der Sozialarbeiterin, Verlaufsbesprechungen, Besuchskontakte, Pflegeelterntreffen der MAG11, etc.

Datum	Thema/Veranstalter	EH	Unterschrift der Referenten

Seite 1 von 2

# 2. Halbjahr 2018

Fortbildungen / Pflegeelterntreffen beim EFKÖ

Datum	Thema/Veranstalter	EH	Unterschrift der Referenten
Summe d	er Einheiten		

### Supervision

Datum	Thema/Veranstalter	EH	Unterschrift der Referenten
<u> </u>			
Summe de:	r Einheiten		

## 2. Halbjahr 2018

### Therapien, Fördermaßnahmen, etc.

**Sonstige Termine** (z.B. Initiative Pflegevätergruppe)

bonotige Terrimite (2.15. Initiative Thegevatergrappe)				
Datum	Thema/Veranstalter	EH	Unterschrift der Referenten	

Bitte bei Therapien die Bestätigungen / Rechnungen, aus denen die Anzahl der Einheiten ersichtlich ist, bei Ihnen in Evidenz halten.

### Sonstige MA 11 – Termine

z.B. Hausbesuch der Sozialarbeiterin, Verlaufsbesprechungen, Besuchskontakte, Pflegeelterntreffen der MA11, etc.

Datum	Thema/Veranstalter	ЕН	Unterschrift der Referenten

Seite 2 von 2