

Verklaring supervisie ten behoeve van beroepsregistratie jeugdzorgwerker (in te vullen door de supervisor)

Naam supervisor: _____ Registratienummer: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Naam supervisor: _____

Werkzaam bij: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Is de supervisor geregistreerd bij de LVSC?

Ja, onder nummer: _____

Nee

De supervisor, voornoemd, verklaart hierbij dat supervisor, voornoemd, de volgende vorm van supervisie heeft gevolgd (aankruisen wat van toepassing is):

Individuele supervisie

10 sessies van 60 minuten

Anders, namelijk _____ sessies van _____ minuten

Triadische supervisie

10 sessies van 90 minuten

Anders, namelijk _____ sessies van _____ minuten

Groepssupervisie met drie supervisanten

10 sessies van 120 minuten

Anders, namelijk _____ sessies van _____ minuten

Groepssupervisie met vier supervisanten

10 sessies van 150 minuten

Anders, namelijk _____ sessies van _____ minuten

Datum aanvang supervisie: _____

Datum beëindiging supervisie: _____

Ondertekening

Handtekening supervisor _____ Datum _____

Handtekening supervisor _____ Datum _____

(N.B. alleen volledig ingevulde en ondertekende verklaringen kunnen in behandeling worden genomen.)

