



Praxis für Sprachtherapie · Herzbachweg 14c · 63571 Gelnhausen

Bestätigung der durch die Praxis für Sprachtherapie Burger & Scheel durchgeführten Therapie

Hiermit bestätige ich: _____,

dass ich am _____

durch die oben benannte Praxis Therapie in Form der Teletherapie (45 Minuten) erhalten
habe.

(Unterschrift Patient/gesetzlicher Vertreter)