



Erasmus+



www.alphabetshop.eu



Erasmus+ Strategic Partnership

2016-1-FR01-KA201-024256

**Geliebt gelebtes
Alphabet**
So lernt das Gehirn

Anfang gut
alles gut!

**Loved living
Alphabet**
That's how the brain works

Beginning good
all good!

**Alphabet
vivant et vécu:**
ainsi marche le cerveau.

Un bon début
pour une bonne fin!

(Programm auf die Rückseite drucken/ program printed on the backside of this paper)

Teilnahme-Bestätigung / Certificate of attendance**LERN-/UNTERRICHTS-/AUSBILDUNGS-AKTIVITÄTEN / LEARNING/TEACHING/TRAINING ACTIVITIES**

Ich, der/die Unterzeichnende / I undersigned (vollständiger Name/ full name)

In meiner Funktion als Referendar/In der neuro-didactischen Alphabetisierungs-Methode
/in my function as student teacher of the neuro-didactic literacy approach

ausgebildet durch / trained by MUSIK-UNION e.V., Mömpelgarder Weg 5, DE-Tübingen, Germany,

bestätige, dass die folgenden Personen teilgenommen haben an meinem Alphabetisierungs-Unterricht in
/certify that the following persons have attended my literacy tuitions in

.....
vollständiger Name und Adresse des Unterrichts-Orts + Datum / name and full address of the place where the lesson takes place + date**Für Kinder Name der Eltern oder der Schulleitung / For children name of the parents or the school director :**

Name / name	Vorname/ffore name	email	Anzahl der Kinder number of children	Alter der Kinder age of children	Unterschrift/signature
-------------	--------------------	-------	---	-------------------------------------	------------------------

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum / place, date

Unterschrift des/der ReferendarIn /signature of the student teacher

TOTAL of participating adults children

Musik-Union e.V. hat die obigen Angaben überprüft & bestätigt / has examined and confirms the above

Ort, Datum / date, place

Stempel & Unterschrift des gesetzlichen Vertreters von / stamp + signature of the legal representative of Musik-Union e.V.

Um das Zertifikat zu erhalten, senden Sie bitte. mit Programm auf der Rückseite und Gruppenfoto, diese Unterrichtsbestätigung von mindestens 3 unterschiedlichen Orten und mindestens 25 Teilnehmern insgesamt sowie eine Video-Dokumentation Ihrer praktischen Kompetenz (Synchronisierung von Sprache und Bewegung) an / To obtain the qualification, please print at the backside the program of the activity and send the above confirmation of minimum 3 different places and minimum 25 participants in total with group photo as well as a video documentation of your practical competences (movement and speech synchronization) to alphabet@music-union.org
Zusätzliche Seiten für mehr Teilnehmer / page for more participants



Erasmus+



vollständiger Name und Adresse des Unterrichts-Orts + Datum / name and full address of the place where the lesson takes place + date

Für Kinder Name der Eltern oder der Schulleitung / For children name of the parents or the school director :

Name / name Vorname/ffore name email Anzahl der Kinder
number of children Alter der Kinder
age of children Unterschrift/signature

Ort, Datum / place, date

Unterschrift des Referendars /signature of the student teacher

TOTAL of participating adults and children

Musik-Union e.V. hat die obigen Angaben überprüft & bestätigt / has examined and confirms the above

Ort, Datum / date, place

Ort, Datum / date, place *Stamp & Unterschrift des gesetzlichen Vertreters von / stamp + signature of the legal representative of* **Musik-Union e.V.**