

# TEILNAHME - BESCHEINIGUNG



Herr/ Frau \_\_\_\_\_

**hat am 18.06.2025**

in der Zeit von 09:00 Uhr bis 15:00 Uhr an der Fortbildungsveranstaltung mit dem Titel:

**"Handlungssicherheit im Umgang mit psychischen Störungen  
bei Kindern und Jugendlichen im pädagogischen Alltag"**

**mit den Referenten**

**Dr. Michael Kroll** (Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie)

**und**

**Steven Börner** (Sozialpädagoge MA, Kinder- & Jugendlichenpsychotherapeut)

teilgenommen.

  
Steven Börner

  
Franziska Kupsch

Veranstaltungsorganisatoren

[www.liff-lausitz.de](http://www.liff-lausitz.de)