

---

## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätigen wir Herr/Frau

die Teilnahme an dem Seminar:

**Basis-Modul**  
**Klinische Lerntherapie Seminar B-01**  
**„Sprachentwicklung im Einklang mit**  
**den Senso-motorischen Systemen“**

Ort:

Datum:

gez.

**Vanessa Bartelt**

(Dieses Schreiben wird über elektronische Medien  
versendet und enthält daher keine Originalunterschrift)

---

**IDYAL – Institut für Dyslexie, Dyskalkulie und Lerntherapie**

Inhaberin und Leitung:  
Vanessa Bartelt, M. Sc.

Tel.: +49 (0) 62 29 / 9 30 90 66  
Fax: +49 (0) 62 29 / 9 30 90 77

Hauptstraße 26  
69239 Neckarsteinach

Email: [info@idyal.de](mailto:info@idyal.de)  
Internet: [www.idyal.de](http://www.idyal.de)