

**Akkreditierungsgesuch als Leiter eines Programms zur multiprofessionellen strukturierten Individual-Therapie von übergewichtigen und**

**adipösen Kindern und Jugendlichen (MSIT)**

Bitte reichen Sie das Formular zusammen mit der Teilnahmebestätigung von der Adipositas Weiterbildung dem Sekretariat pädiatrie schweiz (Schweizerische Gesellschaft für Pädiatrie SGP) ein: pädiatrie schweiz, Rue de l’Hôpital 15, Postfach 516, 1701 Freiburg, sekretariat@paediatrieschweiz.ch

**Verantwortliche Therapeuten für jedes Fachgebiet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fachgebiet | Name, Vorname | Qualifikation (FMH, Master, PhD, CAS.) | Berufsadresse  **+**  E-Mail |
| Medizin  Ärztlicher Programmleiter |  |  |  |
| Ernährungsberatung |  |  |  |
| Psychotherapie |  |  |  |
| Physiotherapie |  |  |  |

Datum:       Unterschrift Programmleiter: