

Antrag auf Erteilung der staatlichen Anerkennung

Name		Vorname	
Adresse			
Geburtsdatum		Telefon	
E-Mail			
<input type="checkbox"/> Soziale Arbeit, B.A. <input type="checkbox"/> Pädagogik der Kindheit, B.A.		Matrikel-Nr.	
<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik, Dipl. <input type="checkbox"/> Sozialarbeit, Dipl.			
Datum BA-Abschluss		Datum wiss. Reflexionsgespräch	
Zeitraum berufsprakt. Jahr	Verkürzt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befreit	

Dem Antrag sind beigelegt

- ☐ Beurteilung / Arbeitszeugnis der Praxisstelle **nach Beendigung** des berufspraktischen Jahres
- ☐ Fortbildungsnachweise
- ☐ Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis im Original und nicht älter als 3 Monate

(wird in der Regel von der Behörde direkt an das Praxisreferat geschickt)

Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Interner Vermerk ggf. Einzelfallentscheidung:

Dem Antrag wird zum _____ stattgegeben. ☐

Dem Antrag wird nicht stattgegeben. ☐

Datum

Praxisreferat