

## 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. <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik, Dipl. <input type="checkbox"/> Sozialarbeit, Dipl.		Matrikel-Nr.
Datum BA-Abschluss	Datum wiss. Reflexionsgespräch	
Zeitraum berufsprakt. Jahr	Verkürzt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befreit

Dem Antrag sind beigefügt

- 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