

## 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

Dem Antrag wird zum \_\_\_\_\_ stattgegeben.

Dem Antrag wird nicht stattgegeben.

Datum

Praxisreferat