

**Antrag auf Anerkennung einer Ausbildung oder einer
berufspraktischen Tätigkeit auf den berufspraktischen Anteil des
Weiterbildungsangebots „staatliche Anerkennung“**

nach § 7 Absatz 8 und 9 SobAG SH

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

eine Anerkennung

- meiner Ausbildung als Erzieher*in
- meiner Ausbildung als Heilerziehungspfleger*in
- meiner postgradualen Tätigkeit als Sozialarbeiter*in, -pädagoge*in
oder Kindheitspädagoge*in

auf den berufspraktischen Anteil des Weiterbildungsangebots „staatliche
Anerkennung“.

Entsprechende Nachweise (Zeugnis der Fachschule bzw. Arbeitszeugnisse
sowie den Bachelor-Abschluss als beglaubigte Kopien oder als einfache
Kopien unter persönlicher Vorlage des Originals) sind diesem Antrag
beigefügt.

Datum

Unterschrift