Oberstufenzentrum Elbe-Elster
Abteilung 1 - Sozialwesen
Friedrich-Engels-Str. 31,
03238 Finsterwalde
Tel.: 03531/704959

Bestätigung der praktischen Ausbildungsstätte gemäß § 30a Abs. 2 des Bundeszentralregistergesetzes

_____
Stempel

Wir beabsichtigen den Antragsteller / die Antragstellerin

_____
Name Vorname

in der Zeit vom _____ bis _____

im Rahmen Ihrer / seiner praktischen Ausbildung zu beschäftigen.

Die Tätigkeit besteht in wesentlichen Anteilen in der Beaufsichtigung, Betreuung und Erziehung von Minderjährigen, sodass die Voraussetzung nach § 30a Abs. 1 des Bundeszentralregistergesetzes zur Erstellung eines erweiterten Führungszeugnisses vorliegen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift