

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