

Frau / Herrn

.....  
.....  
.....

**Nur gültig mit Anschrift des  
Antragsstellers sowie  
Stempel und Original-Unterschrift  
der Schule!**

**Führungszeugnis nach § 30a, Abs. 1, Nr. 2a Bundeszentralregistergesetz (BZRG)  
(Erweitertes Führungszeugnis)**

Hiermit wird bestätigt, dass Sie als Schülerin / Schüler bzw. Studierende / Studierender im Bildungsgang:

- einjährige Berufsfachschule für Gesundheit / Erziehung und Soziales
- staatlich geprüfte Kinderpflegerin / staatlich geprüfter Kinderpfleger
- staatlich geprüfte Sozialassistentin / staatlich geprüfter Sozialassistent
- staatlich anerkannte Erzieherin / staatlich anerkannter Erzieher
- staatlich anerkannte Heilerziehungspflegerin / staatlich anerkannter Heilerziehungspfleger
- Fachoberschule für Sozial- und Gesundheitswesen
- Zweijährige Berufsfachschule für Sozial- und Gesundheitswesen (FHR)

während der Ausbildung schulisch begleitete Praktika in Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe bzw. Behindertenhilfe, Gesundheits- und Krankenpflege durchzuführen haben.

Entsprechend § 72a SGB VIII hat die jeweilige Einrichtung die persönliche Eignung der Praktikantinnen und Praktikanten zum Zwecke der Betreuung und Beaufsichtigung von Adressaten im Berufsfeld anhand eines Führungszeugnisses nach § 30a Abs. 1 Nr. 2a BZRG zum Zwecke der Durchführung von schulischen Praktika zu prüfen.

Das Führungszeugnis legen Sie der Schule mit den Anmeldeunterlagen vor.

**Hinweis für die bearbeitende Behörde:**

*Da es sich um schulische, unentgeltliche Praktika handelt, bitten wir die Möglichkeit einer Gebührenbefreiung zu prüfen.*

*Bitte senden Sie das Führungszeugnis an den betreffenden Antragsteller. Danke!*

gez.  
Teichmann

gez.  
Kremer

gez.  
Heister

gez.  
Tönshoff-Osthus

gez.  
Werner

Im Auftrag

Stempel

Sekretärin