

Antrag auf Feststellung der Gleichwertigkeit einer im Ausland erworbenen Qualifikation mit einem sozialpädagogischen Berufsabschluss nach den Vorschriften des Landes Mecklenburg-Vorpommern

Antragsteller/in:

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ausbildungsstaat: _____

Referenzberuf: Staatlich anerkannte/r Erzieher/in
 Staatlich anerkannte/r Heilerziehungspfleger/in
 Staatlich geprüfte/r Sozialassistent/in
 Staatlich anerkannte/r Kinderpfleger/in

Hiermit erkläre ich, dass ich diesen Antrag

nur in Mecklenburg-Vorpommern gestellt habe.

auch in einem/mehreren anderen Bundesland/Bundesländern gestellt habe
und zwar in _____.
(Name des Bundeslandes/der Bundesländer)

Ich erkläre, dass ich in Mecklenburg-Vorpommern wohne und/ oder dass ich vorhabe,
in Mecklenburg-Vorpommern zu arbeiten.

Datum

Unterschrift