

Berufliche Weiterbildung (z. B. einschlägige berufliche Weiterbildungs- maßnahmen oder (pädagogisches) Studium)	<input type="checkbox"/> Berufsabschluss / <input type="checkbox"/> Weiterbildung / <input type="checkbox"/> Studienabschluss als <small>(deutsch)</small> <small>(Originaltitel im Ausbildungsland)</small>		
	Datum des Zeugnisses (Diploms): Dauer der weiteren Ausbildung/des weiteren Studiums: <p style="text-align: center;">Jahre/Semester Monate</p>		
Pädagogische Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> siehe Anlageblatt		
Weitere Qualifikationsnachweise (z. B. Fortbildungen)			
Bescheide/Schreiben von Behörden	Behörde:	Entscheidung:	Datum:
	Zeugnis- anerkennungsstelle des Freistaates Bayern		
	Regierung von Niederbayern		
	ZBFS Würzburg		
	Andere Stellen		
Anlagen (Kopien der Originale und beglaubigten Übersetzungen)	<ul style="list-style-type: none"> • Abschlusszeugnis über die berufliche(n) Qualifikation(en) im Original und in deutscher Übersetzung • Nachweis über die Inhalte der Ausbildung (z. B. Fächerverzeichnis) • Tabellarischer Lebenslauf (mit vollständigen Angaben zu schulischen und beruflichen Qualifikationen) • Nachweise über berufliche Tätigkeiten im angestrebten Berufsfeld (z. B. Arbeitsbesuch oder qualifiziertes Arbeitszeugnis) • Schreiben/Bescheide anderer Behörden • Nachweis über die erforderlichen Deutschkenntnisse nach dem europäischen Referenzrahmen für Sprachen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B1 		

Ich versichere, dass das Einverständnis der Bewerberin/des Bewerbers eingeholt wurde zur Weiterleitung der personenbezogenen Daten an die für die Überprüfung zuständige Aufsichtsbehörde sowie das Bayerische Landesjugendamt.

Ort, Datum	Unterschrift

Anlageblatt (Pädagogische Berufstätigkeit des/der Bewerbers/-in)

Pädagogische Berufstätigkeit im Ausbildungsland		
Zeitraum		Qualifikation
von	bis	als
(Monat/Jahr)	(Monat/Jahr)	in der Einrichtung
von	bis	als
(Monat/Jahr)	(Monat/Jahr)	in der Einrichtung
von	bis	als
(Monat/Jahr)	(Monat/Jahr)	in der Einrichtung
von	bis	als
(Monat/Jahr)	(Monat/Jahr)	in der Einrichtung
Pädagogische Berufstätigkeit im Deutschland		
Zeitraum		Qualifikation
von	bis	als
(Monat/Jahr)	(Monat/Jahr)	in der Einrichtung
von	bis	als
(Monat/Jahr)	(Monat/Jahr)	in der Einrichtung