

BITTE BEIDE SEITEN IN GUT LESERLICHER DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Antragsteller:in
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

Senator für Kinder und Bildung
Referat 31
Qualifizierung, Gewinnung und Sicherung sozialpädagogischer Fachkräfte
Rembertiring 8 – 12
28195 Bremen

**Antrag auf Anrechnung heilerziehungspflegerischer Tätigkeiten, die während der
Teilzeit-Weiterbildung geleistet wurden**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag auf Anrechnung meiner heilerziehungspflegerischen Tätigkeit gemäß § 13 (4) 2. der Bremischen Verordnung zur staatlichen Anerkennung von Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspflegern vom 02. Mai 2025, gültig ab 09. Mai 2025.

Teilzeit-Weiterbusbildung bei: _____

Tätigkeit bei: _____

in der Zeit vom _____ bis _____ Stundenzahl insgesamt: _____

in der Tätigkeit als _____

Anliegend erhalten Sie folgende Unterlagen im Original (bzw. als beglaubigte Kopie):

- Abschlusszeugnis der Fachschule zur staatlichen Prüfung zur Heilerziehungspfleger:in
- Aktueller Lebenslauf
- Arbeitsvertrag für die Tätigkeit und den Zeitraum, der zur Anrechnung gebracht werden soll
- Bescheinigung des Arbeitgebers über den Stundenumfang der Tätigkeit (min. 2200 Stunden)
- Arbeitszeugnis/Beurteilung für die Tätigkeit und den Zeitraum, der zur Anrechnung gebracht werden soll
- Stellungnahme der Fachschule zur Antragstellung

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift

Vor-, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsname: _____

Dürfen wir Sie per E-Mail kontaktieren?

Zur schnellen Kommunikation und zur Verwaltung Ihres Anrechnungszeitraumes stellt das Referat 31 bei dem Senator für Kinder und Bildung das Lernportal ASF (Ausbildung Sozialpädagogischer Fachkräfte) zur Verfügung. Hierzu werden Ihre in diesem Zusammenhang relevanten Daten im Lernportal ASF gespeichert.

Das Lernportal bildet den gesamten organisatorischen Ablauf Ihres Anrechnungszeitraums ab. Diese Datenverarbeitung ist zur Verwaltung und Organisation des Anrechnungszeitraums notwendig und daher auch ohne Ihre Einwilligung zulässig-

Bitte beachten Sie, dass unsere E-Mails unverschlüsselt an die von Ihnen angegebene Adresse versendet werden. Es werden keine sensiblen Daten über die E-Mail versendet. Sofern wir im Einzelfall sensible Informationen mit Ihnen kommunizieren müssen, wählen wir hierfür selbstverständlich weiterhin sichere Kommunikationswege. Auch Nachrichten, die Fristen auslösen, erhalten Sie von uns weiterhin per Brief.

Für den Fall, dass Sie keinen Kontakt per E-Mail wünschen, werden wir Ihnen die notwendigen Informationen auf dem Postweg zukommen lassen. Kurzfristige Mitteilungen, etwa über spontan ausgefallene Termine, sind dann aber nicht mehr ohne weiteres möglich. Sensible Daten werden wir niemals per E-Mail versenden.

Ich bin mit dem vorgenannten Verfahren und der Kontaktaufnahme per E-Mail einverstanden. Ebenfalls bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, Änderungen teile ich Ihnen unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift