_____
Name der*s Antragstellenden

_____

_____
Anschrift der*s Antragstellenden

An den Vorsitzenden
des Staatlichen Prüfungsausschusses
beim Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit
Fachhochschule Kiel
Sokratesplatz 2
24149 Kiel

Antrag auf Erteilung der Staatlichen Anerkennung

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach Vorlage aller geforderten Nachweise und

nach Bestehen des Kolloquiums am _____

stelle ich hiermit den Antrag auf Erteilung der Staatlichen Anerkennung als

Kindheitspädagogin/Kindheitspädagoge und Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge .

Mit freundlichen Grüßen

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Beachten Sie bitte folgende Hinweise:

- Dieser Antrag ist spätestens bei Abholung der Urkunde vorzulegen.
- Bitte vor dem Abholen der Urkunde einen Termin vereinbaren unter stae.sug@fh-kiel.de.
- Für die Ausfertigung der Urkunde werden 15 € Verwaltungsgebühren fällig.
- Die Vorlage eines gültigen Lichtbildausweises ist erforderlich.