

Hochschule Emden/Leer  
Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit  
Praxisbeauftragte für Kindheitspädagogik  
Silke Gastmann  
Constantiaplatz 4  
26723 Emden

**Antrag auf die Erteilung der staatlichen Anerkennung  
als Kindheitspädagogin (BA) oder als Kindheitspädagoge (BA)  
gem. § 19 Nr. 1 der SozHeilKindVO**

Name, Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Nummer			
PLZ, Wohnort			
E-Mail-Adresse		Telefonnr.	

Hiermit beantrage ich die Erteilung der staatlichen Anerkennung als Kindheitspädagogin/  
Kindheitspädagoge. Meinem Antrag füge ich nachfolgend markierte Unterlagen bei. Mir ist  
bekannt, dass der Antrag erst dann abschließend bearbeitet werden kann, wenn alle  
Unterlagen vollständig vorliegen und gültig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:**

- Bachelorzeugnis (*einfache Kopie*)
- Identifikationsnachweis (*einfache Kopie*)
- Erweitertes Führungszeugnis nach § 30 a des Bundeszentralregistergesetzes  
(*nicht älter als drei Monate/bei der Meldebehörde [Bürgeramt] zu beantragen*)