

Referat 23

Antrag auf Feststellung der Gleichwertigkeit ausländischer Berufsqualifikationen

von Absolventen einer außerhalb der Bundesrepublik Deutschland erworbenen Ausbildung in den Fachgebieten des Sozialwesens, der Kindheitspädagogik oder der Heilpädagogik

gemäß § 1 Abs. 3 Sächsische Sozialanerkennungsverordnung (SächsSozAnerkVO)

ausländische Abschlüsse

Liste der Ansprechpartner der LDS:
www.lds.sachsen.de/soziales

1. Antragsgegenstand *	
Hiermit beantrage ich die Feststellung der Gleichwertigkeit als: (Die Berufsbezeichnungen gelten jeweils in der männlichen und weiblichen Form)	
Staatlich anerkannter Sozialarbeiter	Staatlich anerkannter Heilpädagoge
Staatlich anerkannter Sozialpädagoge	Staatlich anerkannter Kindheitspädagoge
Meine Ausbildung absolvierte ich nicht in Deutschland, sondern in einem	
anderen EU Land	Drittstaat

2. Antragsteller	
Name, Vorname/n * (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde)	Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)
Geburtsdatum *	Geburtsort *
	Staatsangehörigkeit *
Anschrift/Angaben zum Aufenthaltsort	
Straße/Haus-Nr. *	
PLZ *	Ort *
Telefon	E-Mail
Bitte wählen Sie die Region (Landkreis/kreisfreie Stadt) aus, in der sich Ihr Wohn-/Aufenthaltort befindet: *	

4. beigefügte Nachweise *

Die Unterlagen bitte in Form von Originalen oder amtlich beglaubigten Kopien vorlegen. Von Zeugnis, Diploma Supplement, Praktikumsnachweisen und Bescheinigung über die Berechtigung zur Berufsausübung im Ausbildungsstaat bitte Übersetzungen in deutscher Sprache vorlegen. Die Übersetzungen müssen von einem in Deutschland öffentlich bestellten oder beeidigten Dolmetscher oder Übersetzer erstellt werden.

Zeugnis über den Ausbildungsabschluss

Diploma Supplement oder ein entsprechender Nachweis über die in der ausländischen Ausbildung vermittelten Lerninhalte

Nachweis über Umfang und Inhalt von Praktika während des Studiums

Nachweis über vorliegende Berufspraktika oder Zeiten der Berufspraxis

Bescheinigung über die Berechtigung zur Berufsausübung im Ausbildungsstaat

lückenloser Lebenslauf in deutscher Sprache mit Datum und Unterschrift

Identitätsnachweis

ggf. Nachweis über die Namensänderung

Ein Nachweis über das Beherrschen der deutschen Sprache auf dem Niveau B2 (nach dem europäischen Referenzrahmen für Sprache)

Weiterhin erkläre ich, dass

ich bislang keinen Antrag auf Überprüfung der Gleichwertigkeit bei einer anderen Behörde gestellt habe

ich bereits einen Antrag auf Überprüfung der Gleichwertigkeit bei einer anderen Behörde gestellt habe (entsprechende Unterlagen bitte beifügen)

ich im Falle der Beauftragung eines Gutachters zur Feststellung der Gleichwertigkeit mit der Übernahme der entstehenden Kosten einverstanden bin

Hinweise zu den Kosten des Verfahrens finden Sie unter folgendem Link: www.lids.sachsen.de/soziales

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [www.lids.sachsen.de/soziales](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Ort, Datum

Unterschrift