

**Antrag auf Anerkennung der ausländischen Berufsqualifikation mit der staatlichen Anerkennung  
als Erzieher/Erzieherin für das Land Brandenburg**

**Staatliches Schulamt Cottbus  
Zeugnisanerkennungsstelle  
Blechenstraße 1  
03046 Cottbus**

**Hinweis:**

Informationen zur beruflichen Anerkennung, zum Verfahren, den gesetzlichen Grundlagen sowie Beratungsangeboten finden Sie unter:  
[www.anererkennung-in-deutschland.de](http://www.anererkennung-in-deutschland.de)

Nachname	ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Land	
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer mit Vorwahl	E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	

Ich beantrage die Gleichwertigkeitsprüfung meiner im Land \_\_\_\_\_ erworbenen  
(hier bitte das Land angeben, z. B. Polen, Eritrea)

beruflichen Qualifikation als \_\_\_\_\_, mit dem Fachschulabschluss  
(hier bitte die Bezeichnung Ihrer Qualifikation angeben)

des/der staatlich anerkannten Erziehers/Erzieherin zur Aufnahme einer Tätigkeit als Erzieher/Erzieherin im Land Brandenburg.

**Erklärungen:**

- Ich habe bereits im Jahr \_\_\_\_\_ einen Antrag auf staatliche Anerkennung als Erzieher/ Erzieherin im Land Brandenburg gestellt.
- Ich habe in einem anderen Bundesland einen Antrag auf Anerkennung gestellt \_\_\_\_\_ (Bundesland).
- Ich habe in keinem anderem Bundesland einen Antrag auf Anerkennung gestellt.

**Bitte die Rückseite beachten!**

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag bei:

- tabellarische Aufstellung der absolvierten Ausbildungsgänge und der ausgeübten Erwerbstätigkeiten in deutscher Sprache
- Identitätsnachweis (z. B. Personalausweis, Pass, Aufenthaltstitel mit Zusatzblatt)
- letzter allgemeinbildender Schulabschluss in Kopie mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache oder eine Gleichwertigkeitsbescheinigung als amtlich beglaubigte Kopie
- Antrag gemäß § 20 Gebührengesetz des Landes Brandenburg, Verwaltungsgebührenbefreiung
- im Ausland erworbene Ausbildungsnachweise mit Fächer- und Notenübersicht in Kopie mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache (vollständig) als amtlich beglaubigte Kopie
- Nachweise über einschlägige Berufserfahrungen und sonstige Befähigungsnachweise, sofern diese zur Feststellung der Gleichwertigkeit erforderlich sind (bei fremdsprachigen Nachweisen mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache als amtlich beglaubigte Kopie)
- eine Kopie einer Bescheinigung über die Berechtigung zur Berufsausübung im Ausbildungsstaat (bei fremdsprachigen Nachweisen mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache als amtlich beglaubigte Kopie)
- eine Erklärung, ob und bei welcher Stelle bereits ein Antrag auf Feststellung der Gleichwertigkeit gestellt wurde,
- ein gegebenenfalls erteilter Bescheid eines anderen Landes (bei fremdsprachigen Nachweisen mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache als amtlich beglaubigte Kopie)
- ein Nachweis, dass eine der Berufsqualifikation entsprechende Erwerbstätigkeit im Land Brandenburg ausgeübt werden soll bzw. ausgeübt wird

Mir ist bekannt, dass die beantragte Anerkennung gemäß Verordnung über die Gebühren für öffentliche Leistungen im Geschäftsbereich des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport (Gebührenordnung MBS – Geb.OMBJS) vom 22.05.2021 (GVBl. II/20, Nr. 44) kostenpflichtig ist. Ich erkläre mich unwiderruflich einverstanden, die entstehenden Gebühren vollständig zu tragen.

Sie haben die Möglichkeit, schriftlich einen Antrag auf Gebührenbefreiung gemäß § 20 des Gebührengesetzes für das Land Brandenburg (GebGBbg) zu stellen. Bitte begründen Sie Ihren Antrag bzw. fügen Sie geeignete Nachweise bei.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und ich versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit meiner Angaben.

#### Datenschutzhinweise:

- Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung ein. Weiter bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten der Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen in Bonn übermittelt werden. Das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen<sup>1</sup>.

---

(Datum, Unterschrift Antragsteller/-in)

---

<sup>1</sup> Eine Bearbeitung ist nur bei Vorlage einer Einwilligung in die Datenverarbeitung möglich.