



Name ,Vorname	Ort, Datum
Str., Hausnr.	Telefonnummer
Postleitzahl, Ort	E-mail

**BS Sophie Scholl**  
 z. H. Frau Gabisch-Schulte  
 Walter-Kolb-Weg 2  
 27568 Bremerhaven

**Zulassung zum Kolloquium**

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium sowie die Erteilung der staatlichen Anerkennung unter dem Vorbehalt, daß alle Voraussetzungen gemäß §15 der Ordnung zur staatlichen Anerkennung der Erzieherinnen und Erzieher im Lande Bremen vom 16. Januar 2023 von mir erfüllt werden.

Unterschrift
--------------

-----

**Anmerkung** : .....  
 (z.B. Urlaub von – bis) .....  
 .....  
 .....

**GruppenberaterIn** : .....

**Gruppennummer** : .....

**Ich bin bereit, nach Abschluss des Anerkennungsjahres an Umfragen zum Anerkennungsjahr, Berufseinstieg oder Berufsalltag teilzunehmen.**

**Ja** **Nein**

.....  
 (Name , Vorname des Antragstellers in Druckschrift)



**BS Sophie Scholl**  
z. H. Frau Gabisch-Schulte  
Walter-Kolb-Weg 2  
27568 Bremerhaven

**-Bitte wenden-**

### **Einverständniserklärung zur Weitergabe des Kolloquiumberichtes per E-Mail an die Prüfungskommission**

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)  
mein Einverständnis zur Weitergabe meines Kolloquiumsberichtes per E-Mail, den ich gemäß § 15 der Ordnung zur staatlichen Anerkennung von Erzieherinnen und Erziehern im Lande Bremen als Grundlage für das Kolloquium bei der BS Sophie Scholl, Fachbereich Sozialpädagogik, einreiche.

Mir ist bekannt, dass der Bericht per E-Mail an die Mitglieder der Kolloquiumskommission weitergeleitet wird. Die Kommission wird auf die ausschließliche Verwendung des Berichtes zu Zwecken der Durchführung des Kolloquiums hingewiesen und aufgefordert, anschließend für eine angemessene Vernichtung Sorge zu tragen.

Im Rahmen der Durchführung Ihres Kolloquiums können Sie des Weiteren entscheiden, ob  
It.  
„Ordnung zur staatlichen Anerkennung von Erzieherinnen und Erziehern im Lande Bremen“  
vom 19.01.2023

- nach §17, (4) 2 die Frauenbeauftragte und/ oder eine Schwerbehindertenvertretung mit beratender Stimme an Ihrem Kolloquium teilnehmen soll.

Sollten Sie die Teilnahme einer Gremiumvertretung wünschen, markieren Sie dies bitte.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweis:** Sollte das Einverständnis zur Weitergabe des Kolloquiumberichtes an die Prüfungskommission per E-Mail nicht erklärt werden, muss dieser auf dem Postweg an die Mitglieder der Kolloquiumskommission weitergeleitet werden. In diesem Fall muss der Bericht in 8-facher Ausfertigung, einzeln kuvertiert und ausreichend frankiert bei der o. g. senatorischen Dienststelle, also der Schule, eingereicht werden.

**-Bitte wenden-**