

## Bescheinigung des Arbeitgebers

---

---

---

---

(Adresse der Einrichtung)

Herr/ Frau....., geb. ....,

ist bei uns seit ..... mit ..... Wochenstunden beschäftigt.

Wir stimmen der berufsbegleitenden Weiterbildung von Frau/Herr  
..... zur Erzieherin/zum Erzieher am BBZ Schleswig –  
Außenstelle Kappeln – zu.

Für den Unterricht und das Mittelstufenpraktikum (im Umfang von  
mindestens 300 Unterrichtsstunden) stellen wir Frau/Herr  
..... frei.

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

\_\_\_\_\_  
Einrichtungsleitung