



**Antrag auf Zulassung zum Berufsanererkennungsjahr (BAJ)**

An die  
Hochschule Osnabrück  
Studierendensekretariat  
Lena Schneider  
Albrechtstraße 30  
49076 Osnabrück

Besucheradresse:  
CB 0017

Name, Vorname:	
Geburtsdatum, -ort:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
Matrikel-Nr.: (bei Vorstudium an HS OS)	
Hochschule: (an der das Vorstudium absolviert wurde)	

**Ich beantrage die Zulassung zum BAJ gem. der Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilKindVO) in der aktuell gültigen Fassung.**

Beginn und Ende des BAJ:	
Praxiseinrichtung:	
Anschrift:	
Praxisanleiter*in: (Name, Vorname, Berufsbezeichnung)*:	
E-Mail-Adresse:	

\* Sofern der oder die Praxisanleiter\*in noch nicht abschließend feststeht, geben Sie bitte zunächst die Kontaktdaten der Einrichtungs- oder Abteilungsleitung an und teilen dem Studierendensekretariat die abschließenden Kontaktdaten der für die Praxisanleitung zuständigen Person bis spätestens zwei Wochen vor dem Beginn des BAJ mit.

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Nachweis über den erfolgreichen Abschluss des Bachelorstudiums der Sozialen Arbeit in beglaubigter Kopie (nur, wenn der Abschluss nicht an der Hochschule Osnabrück erworben wurde)
- Identifikationsnachweis

Ich habe in Niedersachsen oder in einem anderen Bundesland bereits einmal ein BAJ absolviert bzw. einen Antrag auf Staatliche Anerkennung gestellt

Ja     Nein

Ich erkläre hiermit, ein erweitertes Führungszeugnis nach § 30a Bundeszentralregistergesetz zur Vorlage bei der Hochschule Osnabrück zu beantragen. Wird das erweiterte Führungszeugnis nicht vorgelegt, ist die staatliche Anerkennung gem. § 1 Abs. 2 SozHeilKindVO durch die Hochschule Osnabrück zu versagen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in