

## **Zustimmungserklärung der Ausbildungsstätte**

zum berufspraktischen Teil des Weiterbildungsangebots mit Abschlusszertifikat „Staatliche Anerkennung“  
gem. Sozialberufe-Anerkennungsgesetz (SobAG SH) vom 17. Juli 2024

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

kann vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

den berufspraktischen Teil des Weiterbildungsangebots

- für Sozialarbeiter\*innen und Sozialpädagog\*innen in Anerkennung (SiA)
- für Kindheitspädagog\*innen und Sozialpädagog\*innen in Anerkennung (KiA)

gemäß des o.a. Gesetzes bei uns in folgender Ausbildungsstätte ableisten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Name und Anschrift der Ausbildungsstätte)

Reguläre wöchentl. Arbeitszeit der **Ausbildungsstätte** \_\_\_\_\_

Reguläre wöchentl. Arbeitszeit der o.g. Person \_\_\_\_\_ (Wochenarbeitszeit der\*s SiA/KiA)

Die Anleitung erfolgt durch:

\_\_\_\_\_  
(bitte für jede\*n Anleiter\*in ein eigenes Formular ausfüllen)

ggf. Dienststellung des\*r Anleiter\*in

\_\_\_\_\_

### **Berufliche Qualifikation des\*r Anleiter\*in**

**(Die staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter\*in/Sozialpädagog\*in oder Kindheitspädagog\*in muss vorhanden sein, bitte mit angeben – diese Angabe wird durch die Unterschrift verifiziert!)**

Anzahl der Jahre einschlägiger Berufserfahrung (mind. 2 Jahre.) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Wir erklären uns bereit, die\*den Teilnehmer\*in am Weiterbildungsangebot für die Teilnahme an den hochschulischen Veranstaltungen, dem Abschlusskolloquium an der FH Kiel sowie ggf. für die gemäß Weiterbildungsplan vereinbarten Hospitationen freizustellen. Für Blockveranstaltungen wird ein Zeitausgleich von jeweils 18 Zeitstunden gewährt. Die Theorieveranstaltungen haben insgesamt einen Umfang von ca. 16 (bis max. 19) Arbeitstagen (10 Tage Praxisreflexion plus zwei bis drei Blockveranstaltungen). Ein **Weiterbildungsplan** gem. § 7 SobAG ist als Anlage beigefügt bzw. wird nachgereicht. Weiterhin erklären wir uns bereit, Aufgaben (Anleitung, Beurteilung) nach dem o.a.Gesetz zu übernehmen.

*Die in dieser Zustimmungserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, die zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Ausbildungsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.*

*Sie sind jederzeit berechtigt, die FH Kiel um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der FH Kiel die Berichtigung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Ein Recht auf Löschung und Sperrung besteht hingegen nur, soweit diese Daten nicht zum Zweck der Durchführung des Weiterbildungsangebots „Staatliche Anerkennung“ oder aufgrund sonstiger gesetzlicher Aufbewahrungspflichten gespeichert werden müssen.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift **des\*r Anleiter\*in (zwingend erforderlich)**

---

ggf. Unterschrift der\*s Vorgesetzten

Stempel