**Anlage B 10**

Name und amtliche Bezeichnung der Schule/des Schulträgers

**Zertifikat über die fachliche Qualifikation zur „Betreuungskraft“**

**nach § 43 b SGB XI**

Frau/Herr1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

geb. am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird bescheinigt, dass sie/er im Rahmen der Ausbildung zur Staatlich geprüften Sozialassistentin/zum Staatlich geprüften Sozialassistenten1) die erforderlichen fachlichen Kenntnisse zur Betreuungskraft gemäß Richtlinien nach § 43 b SGB XI (Betreuungskräfte-RL vom 01. Januar 2017 in der jeweils geltenden Fassung) erworben hat.

Dieses Zertifikat gilt in Verbindung mit dem Abgangszeugnis/Abschlusszeugnis1 des Bildungsganges der Berufsfachschule „Staatlich geprüfte Sozialassistentin/Staatlich geprüfter Sozialassistent“ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Ort, Datum der Zeugnisausgabe Klassenlehrerin/Klassenlehrer

(Siegel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schulleiterin/Schulleiter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schulnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Nichtzutreffendes streichen