

Name und amtliche Bezeichnung der Schule



# **Abschlusszeugnis der Nichtschülerprüfung der Fachschule für Sozialwesen**

**Fachrichtung** \_\_\_\_\_

Dem Zeugnis liegen zugrunde:

- die Fachschulverordnung Sozialwesen vom 29. Mai 2024 (GVBl. II Nr. 39) in der jeweils geltenden Fassung
- die Rahmenvereinbarung über Fachschulen (Beschluss der Kultusministerkonferenz vom 07.11.2001 in der jeweils geltenden Fassung)
- die Vereinbarung über den Erwerb der Fachhochschulreife in beruflichen Bildungsgängen (Beschluss der KMK vom 05.06.1998 in der jeweils geltenden Fassung)

Vorname Name

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat sich erfolgreich der Nichtschülerprüfung zum Erwerb eines Abschlusses der Fachschule Sozialwesen in der Fachrichtung *Sozialpädagogik / Heilerziehungspflege / Heilpädagogik (Aufbaulehrgang)* unterzogen und den Abschluss Bachelor Professional in Sozialwesen erworben.

Der Abschluss der Fachschule entspricht der Rahmenvereinbarung über Fachschulen (Beschluss der Kultusministerkonferenz vom 07.11.2002 in der jeweils gültigen Fassung) und wird von allen Ländern in der Bundesrepublik Deutschland anerkannt.

### Leistungen

#### Berufsübergreifender Lernbereich

Deutsch / Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<i>Biologie</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/>	Politische Bildung	<input type="checkbox"/>

#### Berufsbezogener Lernbereich

_____	<input type="checkbox"/>

### Bemerkungen

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

Siegel

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin / Schulleiter